



FORMULARIO DE DESISTIMIENTO

Complete y reenvíe este formulario únicamente si desea ejercer su derecho de desistimiento en relación al contrato de compraventa de vehículo.

A: CONCESIONARIO VENDEDOR

TRIVE AUTOMOTIVE, S.L.

Por la presente le comunico que deseo ejercitar el derecho de desistimiento en relación con mi contrato de compraventa de vehículo:

Comprado con fecha: _____ / _____ / _____

Número de pedido: _____

Nombre del Consumidor: _____

Dirección del Consumidor: _____

Firma del Consumidor

[Nota. Únicamente si este formulario se notifica en papel]