DERECHO DE DESESTIMIENTO DE

(sólo debe cumplimentar y enviar el presente formulario si desea desistir del contrato)

A la atención de -------------------------------- con NIF/CIF --------------------, domicilio sito en ----------------------------------- y con correo electrónico --------------------------- y teléfono --------------------, en adelante ---------------------------.

Por la presente le comunico que desisto de mi contrato de venta del producto/productos indicados: (descripción y referencia tal como se indica en el contrato)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Pedido realizado con fecha . Pedido recibido con fecha .

Nombre del consumidor: . Dirección del consumidor: .

Firma del consumidor (solo si el presente formulario se presenta en papel)

*3 / 3*