



FORMULARIO DE DESESTIMIENTO

En ALBURQUERQUE a _____ de _____ del _____

A la atención de:

Antonio Ignacio Guillén Chaves

CALLE DE LA PAZ Nº 24

Teléfonos: 606783888

Email: info@gafasdeseguridad.es

Por la presente le comunico el desistimiento al contrato de venta celebrado con ustedes en relación a los siguientes productos:

PRODUCTO

REFERENCIA

Número de pedido:

Fecha de pedido:

Recepción del pedido:

DATOS DEL CONSUMIDOR

Nombre y apellidos:

CIF/NIF/NIE:

Domicilio:

Teléfono:

Email:

Firma: