

FORMULARIO DE DESISTIMIENTO

A la atención de:

María Ruano Camarero (Asisinmas)

Dirección postal: C/ San Vicente de Paúl N.º 18. 50001. Zaragoza.

Teléfono: 611 553 771

Email: info@asinsinmas.com

Por la presente le comunico que desisto del 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:

En _____ a _____ de _____ de _____ .

Firma: