

MODELO DE DESISTIMIENTO

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

A la atención de CONSULTORÍA ROSARIO POLO CANDEL, domicilio sito en JOSE MANUEL MAGRO Nº 3 3º C, ALICANTE (CREVILLENTE), 03330 y con correo electrónico INFO@CONSULTORIAMAGRO.ES y teléfono 965036406, en adelante CONSULTORÍA ROSARIO POLO CANDEL.

Por la presente le comunico que desisto de mi contrato de venta del servicio/servicios 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)