

MODELO DE FORMULARIO DE DESISTIMIENTO

Si, como consumidor y usuario, deseas ejercer tu derecho de desistimiento, puedes hacerlo mediante el presente formulario, que deberás rellenar y hacernos llegar.

A la atención de: Laura Gómez Pérez, con domicilio en Avinguda de Puigfred, 33, Local 1, 08917, Badalona, Barcelona - España, teléfono 933 872 939 y dirección de email info@badafarma.es

Por la presente, comunico que desisto de mi contrato de venta del siguiente producto o relación de productos:

(Indicar relación de productos respecto de los cuales se va a ejercitar el derecho de desistimiento)

Pedido el: (Indicar fecha)

Nombre del consumidor y usuario: (Indicar)

Domicilio del consumidor y usuario: (Indicar)

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

Fecha: