

FORMULARIO DE DESESTIMIENTO

Sólo debe cumplimentar y enviar el presente formulario si desea desistir del contrato

A la atención de:

Descans Vital SL.

c/ Boix, 5, 1º 1ª, 08290, Cerdanyola del Vallès

Por la presente le comunico que desisto de mi contrato de venta del siguiente bien o bienes:

NOMBRE DEL BIEN O BIENES:

PEDIDO EL (FECHA)

RECIBIDO EL (FECHA)

NOMBRE DEL COMPRADOR/ES

Nombre del consumidor y usuario o de los consumidores y usuarios

DOMICILIO DEL COMPRADOR/ES

Domicilio del consumidor y usuario o de los consumidores y usuarios

FIRMA DEL CONSUMIDOR

Sólo si el presente formulario se presenta en papel

FECHA

c/ Boix, 5, 1º 1ª, 08290
Cerdanyola del Vallès

+34 936 913 301
hola@vital-llit.com

www.vital-llit.com