

FORMULARIO DE DESISTIMIENTO

Complete y envíe este formulario solo si desea desistir del contrato.

A la atención de

Ana María Cuadrado Coloma · QUIERE-TÉ

C/ Doctor Giménez Canga-Argüelles, 25, 04005 Almería (Almería)

Correo electrónico: info.quierete@gmail.com

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

Número de pedido

Producto o productos

Fecha del pedido

Fecha de recepción

Nombre y apellidos del consumidor

Domicilio del consumidor

Firma del consumidor (solo si este formulario se presenta en papel)

Fecha

Importante: El uso de este modelo no es obligatorio. El consumidor puede comunicar su decisión de desistir por cualquier otro medio que permita dejar constancia de su voluntad.