

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 Manuel Torres Escribano, con domicilio en Cl Virgen de la Salud, 2 - 6º1 – 14004 Córdoba, teléfono 637 77 65 35 y dirección de email info@saboresdecazorla.com.

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)

Número de pedido:(Indicar)

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

Fecha: