

MODELO DE DESISTIMIENTO

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

A la atención de María Josefa Torres Fernández con NIF/CIF 75016113A, domicilio sito en C/ Muralla, 5 Bajo - 18600 Motril (Granada) y con correo electrónico info@peluqueriamarytorres.com y teléfono 858 95 33 84, en adelante Peluquería Marytorres.

Por la presente le comunico que desisto de mi contrato de venta del producto/productos 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

(sólo si el presente formulario se presenta en papel)