



FORMULARIO DE DESISTENCIA

(Só debe cumprimentar e enviar o presente formulario se desexa desistir do contrato)

Á ATENCIÓN DE

RAZÓN SOCIAL: **Olga Pastor Alvarado**

TELÉFONO: **+34 686 88 46 86**

EMAIL: **info@freneticalab.com**

Por medio deste documento, comunícolle que desisto do meu contrato de venda do seguinte ben ou bens con **referencia n°/ código:**

Pertencentes ao **pedido n°:**

Con data de compra:

Nome de quen fai a compra:

Domicilio de quen fai a compra:

Se a dirección de envío é distinta á do comprador deberá encher os seguintes datos:

Nome da persoa destinataria:

Domicilio da persoa destinataria:

Data:

Firma da persoa consumidora *(Só se o presente formulario preséntase en papel):*