

FORMULARIO DE DESISTIMIENTO - DANRELAX

Por la presente le comunico que desisto de mi contrato de venta de los siguientes productos:

Nombre del producto: _____

Cantidad: _____

Fecha de recepción: _____

Número de pedido: _____

Datos del cliente:

Nombre y apellidos: _____

DNI: _____

Dirección: _____

Población: _____

CP: _____

Provincia: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Datos del establecimiento:

Razón social: _____

CIF: _____

Dirección: _____

Población: _____

CP: _____

Provincia: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

En _____, a ____ de _____ de _____.

Firma del cliente: _____