

FORMULARIO: DERECHO DE DESESTIMIENTO

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

A la atención de

Nombre: LA ASOCIACIÓN PROFESIONAL DETALLISTAS MERCADO DE VERONICAS MURCIA.

Dirección: C/ Plano de San francisco s/n, Plaza de Abastos de Verónicas

Localidad: 30004 Murcia (Murcia)

Email Atención al Cliente: info@mercadodeveronicas.es

Por la presente le comunico que desisto de mi contrato de venta del siguiente/s bien/es:

Relativo al Pedido con número _____ recibido el ___/___/___

D / D^a _____ mayor de edad,
con domicilio en _____ ;
nº _____, piso _____ ; Población _____ ;
CP _____ ; Provincia _____ ;
con email _____.

Firma y fecha