

FORMULARIO DE DESISTIMIENTO

A la atención de : **NO + DE 20&25**
C/ PARQUE SAN FRANCISCO N°16
LEÓN –LEÓN
CP: 24004
EMAIL: INFO@NOMASDE20.COM
TELÉFONO: 910 059 623

Por la presente le comunico/comunicamos () *que desisto de mi/desistimos de nuestro* () contrato de venta del siguiente Producto/s

Y para su correcta Identificación y Con la finalidad de llevar a efecto esta solicitud de desistimiento, proporcionamos los siguientes datos que permiten la identificación

Número de pedido _____/recibido el _____

Realizado Bajo los siguientes datos (Nombre y Apellidos)

(Dirección Completa) _____

En _____ con Código Postal _____ y teléfono de contacto _____

Firma del Cliente

Firma por parte de la Empresa