FORMULARIO DE DESISTIMIENTO

A la atención de:

VENTILATE S.L.
PABLO RUIZ PICASSO, 8 50015
Teléfono: 625599059
Email: info@ventilate.es

Por la presente le comunico que desisto del contrato de venta celebrado con ustedes en relación a los siguientes productos y/o servicios:

PRODUCTO O SERVICIO	**REFERENCIA**
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Nº de pedido:
Fecha del pedido: Recepción del pedido:

DATOS DEL CLIENTE
Nombre y apellidos:
CIF/NIF/NIE:
Domicilio:
Teléfono:
Email:

En _____ a _____ de _____ de _____ .

Firma: