

MODELO DE DESISTIMIENTO

En _____, a _____

A la atención de:

Titular: **Angel Martinez**

Domicilio social: C/Holanda Bl.3 Esc.D 4º3ª 08228 Barcelona, España

Correo de contacto: info@librosalcuadrado.com

Teléfono: 687 995 128

Por medio de la presente, pongo en su conocimiento mi voluntad de DESISTIR de nuestro contrato de venta de los siguientes bienes o productos:

Fecha en la que se realizó el pedido:

Numero de pedido:

Tipo de productos y descripción de los mismos:

Nombre del consumidor y/o usuario:

DNI/NIF (del cual se adjunta copia):

Dirección:

Teléfono:

Correo electrónico:

FIRMA: _____