

FORMULARIO DE DESISTIMIENTO

A la atención de:

SPA MON ESTETIC, S.C.P.
C/ Generalitat Nº 8-14 – 08850 – Gava (Barcelona)
Tfno: 936 622 469
eMail: anaalcaraz1708@yahoo.es

Por la presente le comunico que desisto de la adquisición del/los artículos/s adquiridos a ustedes, y que a continuación relaciono:

| Ref. | Artículo/Producto | Udes |
|-------|-------------------|-------|
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |

Pedido Nº: _____

Fechas: De pedido: _____ De recepción: _____

DATOS DEL CLIENTE:

Nombre y apellidos: _____ NIF: _____

Domicilio: _____

Teléfono: _____ Email: _____

En _____ a _____ de _____ de 201__.

Firma: