MODELO DE DESISTIMIENTO

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

A la atención de **Andalucía Voz y Datos, S.L.** con NIF/CIF **B92858653**, domicilio sito en **C/ Castilla Pérez, 13 – 29780 Nerja (Málaga)** y con correo electrónico **info@herboristeriamamica.es** y teléfono **952 522 661**, en adelante **LA HERBORISTERÍA DE MAMICA.**

Por la presente le comunico que desisto de mi contrato de venta del producto/productos indicados:

(descripción y referencia tal como se indica en el contrato)

……
……
……
……
……
……
……
……
……

Pedido realizado con fecha ____/____/_____.

Pedido recibido con fecha ____/____/_____.

Nombre del consumidor: _____.

Dirección del consumidor: _____.

Firma del consumidor

(sólo si el presente formulario se presenta en papel)