

Modelo de formulario de desistimiento

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

A la atención de:

ASISTER ASISTENCIA FAMILIAR S.L., CIF: B-44268852

Asister, C/ Los Enebros, 74, Edificio Galileo, 44002, Teruel, España.

Teléfono: 689 778 387

Correo electrónico: info@ortohispania.es

Por la presente le comunico /comunicamos (*) que desisto de mi/desistimos de nuestro (*) contrato de venta del siguiente bien/prestación del siguiente servicio (*):

()Táchese lo que no proceda.*

Nombre del consumidor o de los consumidores:.....

.....

Nº de pedido:.....

Fecha de recepción del pedido:.....de.....de 20.....

Cuenta bancaria para devolución de los cargos:

.....

Dirección del consumidor:.....

CP:..... Localidad:..... Provincia:.....

En, el de de 20.....

Firma del consumidor y usuario o de los consumidores: