

FARMASOLER

Formulario de desistimiento

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

Fecha*: _____

A la atención de:

Farmasoler 2020

Plaza Porta Sant Francesc, 2

46800 Xàtiva (Valencia)

Mail: atencionalcliente@farmasoler.com

WhatsApp: 657 869 320

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

Pedido el / recibido el (*):

Nombre y apellidos del consumidor:

Domicilio del consumidor:

Firma del consumidor:

(*) Táchese lo que no proceda.