

MODELO DE DESISTIMIENTO

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

A la atención de ALARCARRERA S.L., domicilio sito en CALLE FRANCISCO TOMAS Y VALIENTE Nº5B, CANTABRIA (SANTANDER), 39011 y con correo electrónico HISPAGRASS@HISPAGRASS.ES y teléfono 626907311, en adelante ALARCARRERA S.L..

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 (solo si el presente formulario se presenta en papel)