



FORMULARIO DE DESISTIMIENTO

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

A LA ATENCIÓN DE: Droguería Rodenas S.L.

C/ Colón, 44 , 16002 - Cuenca

Tfno: 969212288

Email: info@drogueriarodenas.com

Por la presente le comunico que desisto de mi contrato de venta del siguiente bien o bienes con referencia nº

Referencia nº

Referencia nº

– Pertencientes al pedido nº

con fecha de compra

– Nombre del comprador

– Domicilio del comprador

Si la dirección de envío es distinta a la del comprador deberá rellenar los siguientes datos:-

- Nombre del destinatario

- Domicilio del destinatario

Firma del consumidor

Fecha

(Solo si el presente formulario se presenta en papel)