

MODELO DE DESISTIMIENTO

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

A la atención de ESLES MANUZ S.L, domicilio sito en C/ LA LLAMA 42 2D,
CANTABRIA (TORRELAVEGA), 39300 y con correo electrónico
ESLESMANUZ@OUTLOOK.ES y teléfono 942881195, en adelante ESLES MANUZ
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)