FORMULARIO DESISTIMIENTO

A la atención de SHOPFAMILY.ES | SHOP FAMILY S.L, CALLE SANT JOAN, 40 BJ 1 08901 HOSPITALET DE LLOBREGAT (BARCELONA) - España.

Por la presente le comunico que desisto de mi contrato de venta del siguiente bien/prestación del siguiente servicio (lo que en su caso proceda).

Pedido el/recibido en la fecha (formato dd/mm/aaaa) __/__/____.

Nombre del consumidor y usuario: _____.

Domicilio del consumidor y usuario: _____.

Firma del consumidor y usuario (solo si el presente formulario se presenta en papel):

Fecha (formato dd/mm/aaaa): __/__/____.

INFORMACIÓN:

Para cualquier consulta relativa a un pedido/servicio puede contactar con nosotros en el correo electrónico: herasol@herasolassessors.com