

FORMULARIO DE DESISTIMIENTO

(Este documento o carta solo se debe cumplimentar y enviar si desea desistir del contrato)

Asunto: Desistimiento del contrato

En:....., a...../...../.....

A la atención de:

ANDREA CASAROTTO.

NIF: Y-1972163-L

Teléfono: 931 37 85 57

Correo electrónico: administracion@hempossible.es

Titular de la siguiente página web de comercio online: ANDREA CASAROTTO.

Por medio de la presente, pongo/ponemos en su conocimiento mi/nuestra voluntad de DESISTIR de nuestro contrato de venta de los siguientes productos:

Tipo de producto(s) y descripción del/los mismo(s) (incluya, en su caso, el número de referencia):

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Nº del pedido:

.....

Fecha en la que se realizó o suscribió el pedido:

.....

Fecha de recepción del

pedido:.....

**Nombre y documento de identidad (DNI/NIE/Pasaporte) del/los
consumidor(es) y usuario(s) (se adjunta copia):**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Dirección del/los consumidor(es) y usuario(s):

.....

.....

.....

.....

Teléfono del/los consumidor(es) y usuario(s):

.....

.....

Correo electrónico del/los consumidor(es) y usuario(s):

.....

.....

Nombre y domicilio del destinatario del envío *(solo si la dirección es distinta
a la del/los consumidor(es) y usuario(s)):*

.....

.....

.....

.....

.....

Firma del/los consumidor(es) y usuario(s)