

FORMULARIO DE DESISTIMIENTO

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

Por la presente le comunico que desisto de mi contrato de venta del siguiente producto:

.....

Pedido el / Recibido el * (escribir fecha)

Nombre y apellidos del comprador

Domicilio

Firma del comprador:
(sólo si este formulario se presenta en papel)

Fecha del presente desistimiento

* Táchese lo que no proceda

En caso de desistimiento envíe este formulario relleno por correo ordinario a SOQUM,
Paseo Alfonso XIII, 33 bajo, 30202 Cartagena (Murcia)

O bien, por email a info@soqum.com