

MODELO DE FORMULARIO DE DESISTIMIENTO

(este formulario debe cumplimentarse y devolverse únicamente si desea desistir del contrato)

LABB PROSTA SPÓŁKA AKCYJNA

ul. Jarosława Iwaszkiewicza 31/11, 10-089 Olsztyn

dirección de correo electrónico: info@drmartinschwartz.com

- Yo/Nosotros(*) por la presente
informo(*) de mi/nuestra rescisión del contrato de venta de los siguientes bienes(*) /
prestación del siguiente servicio(*):

.....
.....

.....
.....

.....
.....

- Fecha de celebración del contrato(*)/recepción(*)

.....
.....

- Nombre del consumidor(es)/empresario(s) privilegiado(s):

.....
.....

- Dirección del (de los) consumidor(es)/empresario(s) privilegiado(s):

.....
.....

.....
.....

.....
Firma del (de los) consumidor(es)/empresario(s)
(sólo si el formulario se envía en papel)

Fecha

(*) Táchese lo que no proceda.

