

Modelo de formulario de desistimiento

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

A la atención de Ortopedia365.com en nombre de Ayudas Técnicas Espinosa Hermanos SLU., con CIF B87400727 cuyo domicilio social se encuentra en MADRID, Calle Doctor Esquerdo Nº 79 C.P. 28007 MADRID. Teléfono 91 199 87 34 y dirección de correo electrónico **info@ortopedia365.com**.

Por la presente le comunico que desisto de mi contrato de compraventa del siguiente bien o prestación:

Referencia Nº: (Referencia del producto)

Pertenecientes al pedido Nº:

- Fecha de compra:
- Nombre del comprador/es:
- Domicilio del comprador/es:

Si la dirección de envío es distinta a la del comprador deberá rellenar los siguientes datos:

- Nombre del destinatario:
- Domicilio del destinatario:
- Firma del consumidor/es:
- Fecha:

Motivo del desistimiento:(El consumidor deberá rellenar este apartado)

Firma del consumidor/es
Fecha: