

FORMULARIO DE DESISTIMIENTO / WITHDRAWAL FORM

(SÓLO DEBE CUMPLIMENTAR Y ENVIAR EL PRESENTE FORMULARIO SI DESEA DESISTIR DEL CONTRATO) / (YOU ONLY NEED TO FILL OUT AND SEND THIS FORM IF YOU WISH TO WITHDRAW FROM THE CONTRACT)

A LA ATENCIÓN DE / TO:

FUSION LAB, S.L.

CARRER RECERCA 1, 08850 GAVÀ

TELÉFONO: 91 769 72 17

EMAIL: CONSULTAS@ESDEMARCA.COM

POR LA PRESENTE LE COMUNICO QUE DESISTO DE MI CONTRATO DE VENTA DEL SIGUIENTE BIEN /
I HEREBY GIVE NOTICE THAT I WITHDRAW FROM MY CONTRACT FOR THE FOLLOWING GOODS:

FECHA DE COMPRA / DATE OF PURCHASE:

NÚMERO DE PEDIDO / ORDER NUMBER:

NOMBRE DEL CONSUMIDOR Y USUARIO / NAME OF CONSUMER AND USER:

DOMICILIO DEL CONSUMIDOR Y USUARIO / ADDRESS OF CONSUMER AND USER:

FIRMA DEL CONSUMIDOR Y USUARIO (SOLO SI EL PRESENTE FORMULARIO SE PRESENTA EN PAPEL) /
SIGNATURE OF CONSUMER AND USER (ONLY IF THIS FORM IS SUBMITTED ON PAPER):

FECHA / DATE: