

## FORMULARIO DE DESISTIMIENTO

A la atención de Hermanos Gálvez Lara S.L., CIF con domicilio social en Calle San Francisco 20, 14900 Lucena (Córdoba) y correo electrónico info@puericulturagalvez.com:

Por la presente les comunico que desisto de mi contrato de venta del **pedido número** \_\_\_\_\_ en referencia al/a los **producto/s** \_\_\_\_\_

Dicho pedido fue recibido recibido el \_\_\_\_\_

### Datos de cliente

Nombre \_\_\_\_\_

Apellidos \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_