



FORMULARIO DE DESISTIMIENTO

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

A LA ATENCIÓN DE:

PORTALWEB FISAUDE SL
B32403495
C/Constitución 128
28946 - Fuenlabrada - Madrid
Tfno: 916327740
Email: tienda@fisaude.com

– Por la presente le comunico que desisto de mi contrato de venta del siguiente bien o bienes

– Pertenecientes al pedido nº _____ con 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 _____

(Solo si el presente formulario se presenta en papel)