



## FORMULARIO DE DESESTIMIENTO

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

### A LA ATENCIÓN DE:

**Grupo Empresarial Cuemar, S.L.**

C/Sant Cugat, nº23.

08302 - Mataró (Barcelona)

Tlfno: 691 368 564

Email: hola@copasmenstruales.com

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

nº \_\_\_\_\_

Pertencientes 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**