

Formulario para el ejercicio del derecho desistimiento

A la atención de ORTOPEDIA LÓPEZ SL

Domicilio: Avenida Eduardo García Maroto 4,23007, Jaén

953 27 24 24

E-mail: info@ortopedialopez.com

Don/ Doña _____ DNI _____ con domicilio en

por la presente le comunico que desisto del contrato de venta a través del cual he adquirido (INDICAR PRODUCTOS ADQUIRIDOS, CON INDICACIÓN DEL NÚMERO DE PEDIDO O FACTURA) que recibí el día__ de _____ de 201_

Firma (en caso de presentación en papel)

Fecha de presentación