



FORMULARIO DE DESISTIMIENTO

(Solo debe cumplimentar y enviar el presente formulario si desea desistir de la compra realizada).

A la atención de:

Hermanas Herrero de la Fuente CB
www.farmaciacorreos.es
Plaza de León, 4, 34005 Palencia
E34263616
979 706 179
info@farmaciacorreos.es

Por la presente le comunico que desisto de mi contrato de venta del siguiente bien/ prestación del siguiente servicio:

Datos del consumidor

Nombre:

Apellidos:

Teléfono:

Email:

Producto adquirido

Núm. Referencia:

Núm. Pedido:

Fecha de compra:

Id cliente:

Domicilio de entrega:

Código Postal:

Localidad:

Si la dirección de envío es distinta a la del comprador, deberá rellenar los siguientes datos:

Destinatario:

Domicilio de entrega:

Código Postal:

Localidad:

Provincia:

Teléfono de contacto:

Firma del consumidor/es

(Solo si el presente formulario se presenta en papel)

Fecha

