

Modelo de formulario de Desistimiento

Deberá cumplimentar y enviar el presente formulario solo si desea desistir del contrato presentado.

A la atención de SYNAPSE ASESORES INFORMÁTICOS SL, con NIF/CIF B63967202 y domicilio en COMARCA DE LAS HURDES N° 1, PORTAL VII, 1° C - 06800 MÉRIDA (BADAJOZ) ESPAÑA.
Cuyo correo electrónico es mindia@synapse.es y cuyo teléfono 924 310 930.

() Táchese lo que no proceda.*

Por la presente le comunico/comunicamos (*) que desisto de mi / desistimos de nuestro (*) contrato de venta del siguiente bien:

Número de pedido (*): _____

Fecha de recibo del pedido (*): _____

Nombre / nombres (*) de el / los (*) consumidor / consumidores (*):

Domicilio completo de el / los (*) consumidor / consumidores (*):

Firma del consumidor / de los consumidores (*):

Fecha: _____