

FORMULARIO DE DESISTIMIENTO

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

A la atención de:

**ADRADA, SL**

**POLÍGONO INDUSTRIAL CENTRO VÍA**

**C/ Santo Domingo Nº 5, Nave 7**

**50198 La Muela, Zaragoza**

**Tel 976 73 42 44 / 671 10 70 70**

**Email: central@adrada.es**

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

- con referencia:

- con referencia:

- con referencia:

- con referencia:

Pertenecientes al PEDIDO nº:

Pedido el/recibido el (\*):

Nombre del consumidor y usuario o de los consumidores y usuarios:

Domicilio del consumidor y usuario o de los consumidores y usuarios:

Firma del consumidor y usuario o de los consumidores y usuarios:

(solo si el presente formulario se presenta en papel)

Fecha:

Táchese lo que no proceda (\*)