



## FORMULARIO DE DESISTIMIENTO

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

A LA ATENCIÓN DE:

Las Celindas  
Carretera, M-103  
km 24, 500  
28160 Talamanca de Jarama  
España  
Email: lascelindas@gmail.com  
Teléfono: 918 417 134

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

---

---

---

Referencia de pedido: \_\_\_\_\_

Pedido recibido el: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Nombre del consumidor/es:

---

Domicilio del consumidor/es:

---

Firma del consumidor/es (Solo si el presente formulario se presenta en papel):

Fecha: