

**FORMULARIO DE DERECHO DE DESISTIMIENTO**

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

A la atención PASOS DE NINO, AVD. ATLETA JOSE LUIS MARTÍNEZ, 17 - 18800 Baza (Granada) Teléfono: 680404325. MAIL: info@pasosdenino.com

Por la presente le comunico que desisto de mi contrato de venta del siguiente pedido. Rellene los siguientes campos con el objeto de identificar su pedido y en consecuencia hacer efectivo el desistimiento. Pedido o Número de

Factura: \_\_\_\_\_

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

Nombre del consumidor: \_\_\_\_\_

Domicilio del consumidor: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Teléfono/s de contacto: \_\_\_\_\_

Firma del consumidor \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_