

MODELO DE DESISTIMIENTO

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

A la atención de **Antonia Illana Fuentes** con D.N.I. **26020852-D**, domicilio sito en **Avda. de Andalucía, 30 – 23006 Jaén (Jaén)** y con correo electrónico **info@ironvap.com** y teléfono **953 25 63 59**, en adelante **IRONVAP**

Por la presente le comunico que desisto de mi contrato de venta del producto/productos indicados:

(descripción y referencia tal como se indica en el contrato)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Pedido realizado con fecha ____/____/____.

Pedido recibido con fecha ____/____/____.

Nombre del consumidor: _____.

Dirección del consumidor: _____.

Firma del consumidor

(sólo si el presente formulario se presenta en papel)