

**MODELO DE DESISTIMIENTO**

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

A la atención de BELTRAN MEDRANO TOMAS, domicilio sito en CALLE IMPERIAL 12, MADRID (MADRID), 28012 y con correo electrónico INFO@SOMBRERERIAMEDRANO.COM y teléfono 913664234, en adelante BELTRAN MEDRANO TOMAS.

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 (solo si el presente formulario se presenta en papel)