

FORMULARIO DE DESISTIMIENTO

(Cumplimentar en caso de desistir del producto)

Para NUTRICIÓN CELULAR, S.L. con domicilio social en Calle Etxaide, 6, 4º - 20005 – Donostia – San Sebastián (Guipúzcoa) y CIF B20821328

Por la presente le comunico que desisto del producto con número de Pedido / Factura _____, respecto del producto _____

Pedido con Fecha

Recibido el

Nombre del Cliente

Domicilio del Cliente

Firma del Cliente