

FORMULARIO DE DESISTIMIENTO

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

A la atención de:

CONDIS SUPERMERCATS, S.A.
Calle del Mig, 72 (P.I. Pla d'en Coll)
08110.- Montcada i Reixac (Barcelona)
Fax: 93 565 34 00
Correo electrónico: info@condisline.com

Por la presente, D./Da. _____, mayor de edad, con domicilio en _____
y con DNI nº _____, le comunico que desisto del contrato de compraventa de los
siguientes productos:

- _____
- _____
- _____
- _____

(en caso que se corresponda a toda la compra del pedido, indicar "Todo")

Pedido número _____, recibido el día _____

Firma del consumidor y usuario (solo si presenta el formulario en papel)

Fecha _____