

FORMULARI DE DESISTIMENT

(només ha d'emplenar i enviar el present formulari si desitja desistir del contracte)

A la atenció de:

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

Per la present, D./Da. _____, major de edad, amb domicili en _____
i amb DNI nº _____, li comunico que desisteixo del contracte de compravenda dels
següents productes:

- _____
- _____
- _____
- _____

(en cas que es correspongui a tota la compra de la comanda, indicar "Tot")

Comanda número _____, rebut el día _____

Signatura del consumidor i usuari (només si presenta el formulari en paper)

Data _____