



FORMULARIO DE DESISTIMIENTO

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

A LA ATENCIÓN DE:
CFON TELECOMUNICACIONES S.L.
Tfno: +34 602 47 54 02
Email: info@cosladafon.com

- Por la presente le comunico que desisto de mi contrato de venta del siguiente bien o bienes con pedido nº

- Pedido nº _____ con fecha de compra _____
- Adquirido a través de (Web, Amazon, Backmarket, etc)
- Nombre del comprador/es _____
- Domicilio del comprador/es _____

Si la dirección de envío es distinta a la del comprador deberá rellenar los siguientes datos:

- Nombre del destinatario _____
- Domicilio del destinatario _____

Firma del consumidor/es
(Solo si el presente formulario se presenta en papel)

Fecha