

MODELO DE DESISTIMIENTO

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

A la atención de FEJAR FEDERACION ESPAÑOLA DE JUGADORES DE AZAR REHABILITADOS, con CIF/NIF G80409725, y dirección en CALLE PASTEUR 30 BAJO, La Coruña (15008), LA CORUÑA y con correo electrónico secretaria@fejar.org y teléfono 635537175

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)

CLIENTE

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Pedido realizado con fecha _____ Pedido recibido con fecha _____

Nombre del consumidor _____

Dirección del consumido _____

Firma del consumidor