



## FORMULARIO DE DESISTIMIENTO

<b>Datos de la empresa</b>	ORALSAIN, S.L. , con CIF: B55758155 y dirección: PLAZA CRONISTA SESSÉ 5º 1º, 43002, TARRAGONA
<b>Datos del consumidor</b>	Nombre y apellidos: ..... Domicilio:.....
<b>Datos del pedido</b>	Fecha pedido:..... Fecha de entrega/ recogida: ..... Artículo/ servicio contratado:..... .....
<p>Por la presente le comunico que desisto de mi contrato de venta del artículo descrito anteriormente, encontrándome dentro del plazo de 14 días naturales.</p> <p><b>Fecha:</b> ...../...../.....</p> <p style="text-align: right;"><b>Firma</b></p>	

*\*Solamente debe cumplimentar y enviar el presente formulario si desea desistir del contrato de compraventa a distancia.*