

## MODELO DE DESISTIMIENTO

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

A la atención de M<sup>ª</sup> Cristina Jerónimo Alonso con NIF/CIF: 23802375-C , domicilio sito en C/ Romero Civantos, 2 – 18600 Motril (Granada) y con correo electrónico [info@libreriaellapiz.es](mailto:info@libreriaellapiz.es) y teléfono 958 823 868, en adelante Librería El Lápiz.

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)*

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Pedido realizado con fecha \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Pedido recibido con fecha \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Nombre \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ consumidor:

Dirección \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ consumidor:

Firma del consumidor

*(sólo si el presente formulario se presenta en papel)*