



MODELO DE FORMULARIO DE DESISTIMIENTO

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

A la atención de Sueños Logística, sl. Cal Gerrer, 10-12; 08191 Rubí / Tel. 93.563.28.32 / Fax: 93.563.28.31/ info@dormity.com / CIF: B-64035801

Por la presente le comunico que desisto de mi contrato de venta del siguiente servicio:

Pedido recibido el :

Nombre del consumidor y usuario o de los consumidores y usuarios

Domicilio del consumidor y usuario o de los consumidores y usuarios

Firma del consumidor y usuario o de los consumidores y usuarios (solo si el presente formulario se presenta en papel)

Fecha