

DERECHO DE DESISTIMIENTO ANTE FINANCOSMETICS, S.L. "DERMODER"

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

EMPRESA VENDEDORA ANTE LA QUE SE EJERCE EL DERECHO DE DESISTIMIENTO:

DENOMINACIÓN: FINANCOSMETICS, S.L. "DERMODER"

DIRECCIÓN: Calle Comercio, 31 (PISA) MAIRENA DEL ALJARAFE (Sevilla).

CORREO ELECTRÓNICO: emarketing@dermoder.com

TELEFONO : 902 109 681

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

Descripción del bien:

Pedido recibido el:

Nombre del consumidor y usuario:

Domicilio del consumidor y usuario:

Fecha y plaza: En _____ a ____ de _____ 2.0__

Firma del consumidor y usuario

(solo si el presente formulario se presenta en papel)