

FORMULARIO DE DESISTIMIENTO

A la atención de:

IMAGINESHOP, S.L.

C/Concejal Antonio Barriendos s/n. Pol. Las Norias, Parc.16 y 17 - 50450 MUEL - ZARAGOZA.

Teléfono: +34 672381578

Email: contigo@juguetesabracadabra.es

Por la presente le comunico que desisto del contrato de venta celebrado con ustedes en relación a los siguientes productos y/o servicios:

| PRODUCTO / SERVICIO | REFERENCIA |
|----------------------------|-------------------|
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |

DATOS DEL CONSUMIDOR

Nombre y apellidos:

CIF/NIF/NIE:

Domicilio:

Teléfono:

Email:

En _____ a _____ de _____ de _____ .

Firma: