



Modelo de formulario de desistimiento

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

A la atención de:

xtralife

Dirección: C/ Pablo Iglesias 90-92.
08908, L'Hospitalet de Llobregat.
Barcelona, España

Teléfono: 934 097 081

Email: tienda@xtralife.com

Por la presente le comunico/comunicamos que desisto de mi/desistimos de nuestro contrato de venta del siguiente bien/prestación del siguiente servicio:

[Empty text box for service description]

Nº de pedido: [Empty text box]

Recibido el: [Empty text box]

Nombre del consumidor y usuario o de los consumidores y usuarios:
[Empty text box]

Domicilio del consumidor y usuario o de los consumidores y usuarios:
[Empty text box]

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

Fecha: [Empty text box]