



## MODELO DE FORMULARIO DE DESISTIMIENTO

**Titular:** Almudena Pardo Vázquez  
**C.I.F.:** 23.035.919.Q  
**Avenida del Mar N 34 Bl.49 . C.P.:** 30739- San Javier – Murcia  
**Teléfono:** 622926263  
**E-Mail:** info@compraricon.com

### Re: Derecho de Desistimiento

Estimados Sres.:

Por la presente les comunico mi deseo de desistir del contrato de venta que a continuación relaciono:

Referencia de pedido	
Nombre y apellidos	
ID.N.I.	
Dirección de entrega	
E-mail	
Teléfono de contacto	
Fecha de pedido	
Firma	