



FORMULARIO DE DESISTIMIENTO

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

A LA ATENCIÓN DE:

Química Farmacéutica Vicorva, S.L.
Pol. Ind. Castilla Vial 2, Nave 9 - 46380 - Cheste - Valencia
España - CIF: B96454673
Email: pedidos@cosmeticavicorva.com
Teléfono: 96 251 40 94

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

Referencia de pedido: _____

Pedido recibido el: _____ / _____ / _____

Nombre del consumidor/es:

Domicilio del consumidor/es:

Firma del consumidor/es (Solo si el presente formulario se presenta en papel):

Fecha: