

## MODELO DE DESISTIMIENTO

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

A la atención de MANUEL ARAGÓN BAIZÁN, S.L. con NIF/CIF B11018579, domicilio sito en OLIVO, 1, CÁDIZ (CHICLANA DE LA FRONTERA), 11130 y con correo electrónico ADMINISTRACION@BODEGAMANUELARAGON.COM y teléfono 956400756, en adelante MANUEL ARAGÓN BAIZÁN, S.L..

Por la presente le comunico que desisto de mi contrato de venta del producto/productos indicados:

(descripción y referencia tal como se indica en el contrato)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Pedido realizado con fecha \_\_\_\_\_.

Pedido recibido con fecha \_\_\_\_\_.

Nombre del consumidor: \_\_\_\_\_.

Dirección del consumidor: \_\_\_\_\_.

Firma del consumidor (solo si el presente formulario se presenta en papel)