

# MODELO DE DESISTIMIENTO

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

A la atención de **Andalufar, S.L.** con NIF/CIF **B19607688**, domicilio sito en Ctra. de Almería, 24 - 18600 Motril (Granada) y con correo electrónico [comercial@andalufar.com](mailto:comercial@andalufar.com) y teléfono **958 999 244**, en adelante **ANDALUFAR**

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

*(sólo si el presente formulario se presenta en papel)*