

## DRET DE DESISTIMENT

### A l'atenció de:

**Nom:** CRISTINA BELLIDO ORTEGA

**NIF:** 46802550B

**Adreça:** Ronda General Mitre, 195 - ATÍCO 1º 08023 BARCELONA (Barcelona)

**Població:** BARCELONA

**Telèfon:** 600692423

**Correu electrònic:** info@cristinanutrisalud.com

### Dades del bé/prestació a desistir:

Núm. contracte/comanda/factura:

Data contracte/comanda/factura:

Data de recepció del producte/servei:

Descripció del producte/servei:

### Dades del consumidor/usuari:

Nom:

Domicili:

Població:

\* Telèfon:

\* E-mail:

(\* dades no obligatòries)

### Dret de desistiment:

Podeu exercir el dret de desistiment dins el període de 14 dies que estableix la llei a partir de l'endemà de la data d'un contracte de serveis o del dia de la recepció d'un producte.

De conformitat amb l'article 102 i següents de Reial decret legislatiu 1/2007, de 16 de novembre, pel qual s'aprova el text refós de la Llei General per a la Defensa dels Consumidors i Usuaris i altres lleis complementàries, els comunico que desisteixo del contracte de venda del bé/prestació descrit anteriorment dins el termini establert, per la qual cosa agrairia que us poséssiu en contacte amb mi mitjançant les dades de contacte facilitades, per notificar-me que s'ha procedit a aquesta sol·licitud.

Data de la sol·licitud:

Signatura del consumidor/usuari: