FORMULARIO DE DESISTIMIENTO

A la atención de:				
ARTELUZ S.L. PABLO RUIZ PICASSO, 8 5 Teléfono: 625599059 Email: info@arteluziluminac				
Por la presente le comunico que desisto del contrato de venta celebrado con ustedes en relación a los siguientes productos y/o servicios:				
PRODUCTO O SERVICIO				REFERENCIA
Nº de pedido:		_		
Fecha del pedido:		Recepcio	on del pedido:	
DATOS DEL CLIENTE Nombre y apellidos: CIF/NIF/NIE: Domicilio: Teléfono: Email:				
En	_ ade	e	_ de	
Firma:				