

## MODELO DE DESISTIMIENTO

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

A la atención de COOPERATIVA SAN ISIDRO DE CLM con NIF/CIF F45000742, domicilio sito en C/ CHARCO, 69, TOLEDO (MIGUEL ESTEBAN), 45830 y con correo electrónico SANISIDRO@SANISIDROMIGUELESTEBAN.ES y teléfono 925172040, en adelante COOPERATIVA SAN ISIDRO DE CLM.

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)