

**MODELO DE DESISTIMIENTO**

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

A la atención de APLICACIONES SOLARES DISMASOL SL, domicilio sito en C/ PASTOR FILIDA N.º9, PORTAL 8 , 2.ºB, 29014, MALAGA. y con correo electrónico INFO@DISMASOL.COM y teléfono 951881623, en adelante APLICACIONES SOLARES DISMASOL SL.

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)