

Modelo de formulario de desistimiento

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

A la atención de FACIAL CLINIQUE SPAIN BEAUTY, S.L B70688809, con domicilio en C/ Gran Vía Germanías 36 bajo izqda. 46006 Valencia o por email a info@facialclinique.com

Por la presente le comunico que desisto de mi contrato de venta del siguiente bien/prestación del siguiente servicio:

- (identificar el servicio contratado)

- (Nombre del consumidor y usuario o de los consumidores y usuarios)

- (Domicilio del consumidor y usuario o de los consumidores y usuarios)

- (Firma del consumidor y usuario o de los consumidores y usuarios)

- (Fecha)