

## Formulario de desistimiento–Parafarmacia Llamas

Sólo debe cumplimentar y enviar el presente formulario si desea desistir del contrato.

A la atención de Llaso 2006, S.L. CL Los Pasos, 19 - 30140  
Santomera, Murcia España, info@parafarmaciallamas.com

Por la presente le comunico que desisto de mi contrato de venta del siguiente producto.

Pedido el .....

Nº de Pedido .....

Artículo .....

Nombre del consumidor o usuario .....

Domicilio del consumidor o usuario

.....  
.....  
.....

–Correo electrónico, teléfono .....

–Firma del consumidor

.....

–Fecha .....