

FORMULARIO DE DESISTIMIENTO

(solo debe cumplimentar y enviar el presente formulario si desea desistir de la compra realizada)

A LA ATENCIÓN DE:

PLUSQUAM PHARMA S.L

Polígono Industrial El Carrascal, Nº21, 06140, Talavera la Real (Badajoz)

C.I.F: B06601801

Teléfono: 924 20 40 93

FAX: 924 20 40 94

Correo electrónico: info@plusquampharma.com

Por la presente le comunico que desisto de mi contrato de venta del siguiente bien o bienes con referencia:

Pedido el:

Recibido el:

Nombre del consumidor y usuario:

Domicilio del consumidor y usuario

Firma del consumidor

(solo si presenta este formulario en papel)

Fecha