

A LA ATENCIÓN DE:

ASOCIACIÓN PARA A FORMACIÓN E EMPREGO DE XÓVENES CON DISCAPACIDADE
Rúa París, Residencial 8, Bloque 5, baixo, 15.705, Santiago de Compostela (A Coruña)
981 560 127
info@afexdisantiago.org

Por la presente, le comunico que desisto de mi contrato de venta del siguiente bien o bienes con referencia nº/ código:

- Pertenecientes al **pedido nº** _____ **con fecha de compra:** _____
- **Nombre del comprador/es:** _____
- **Domicilio del comprador/es:** _____

Si la dirección de envío es distinta a la del comprador deberá rellenar los siguientes datos:

- **Nombre del destinatario:** _____
- **Domicilio del destinatario:** _____

Firma del consumidor/es

Fecha

(Solo si el presente formulario se presenta en papel)