



## FORMULARIO DE DESISTIMIENTO

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

A LA ATENCIÓN DE:

onlinefarmacia.es  
Paseo Marítimo 31  
De Lunes a Viernes de 10:00h a 21:00h  
18414 Pitres  
Granada  
España  
Email: info@onlinefarmacia.es  
Teléfono: +34 958 766 030

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

---

---

---

Referencia de pedido: \_\_\_\_\_

Pedido recibido el: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Nombre del consumidor/es:

---

Domicilio del consumidor/es:

---

Firma del consumidor/es (Solo si el presente formulario se presenta en papel):

Fecha: