**FORMULARI DE DESISTIMENT**

*(Aquest document només s’ha de complimentar si desitja retornar els productes que ha adquirit i desistir del contracte celebrat)*

**Assumpte:** Desistiment de contracte

...................................., a data ......... / ......... / ..............

**A l’atenció de:**

ONCOLLIGA GIRONINA S.L.

NIF: B06845986

Cr. Illa Fuerteventura, 10. 17007 Girona.

Tel. 972 22 49 63

Correu electrònic: hola@gatzaracosmetics.com

Titular de la pàgina web de comerç electrònic www.gatzaracosmetics.com

Jo, ................................................................................... , amb DNI ................................................ i domicili habitual............................................................................................................................, informo, per mitjà del present document, la meva voluntat de DESISTIR del nostre contracte de venta pels següents productes:

Producte/s a retornar (pot incloure la descripció i/o el número de referència):

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

Nº de comanda: ..............................................................................................................................

Data de realització de la comanda: ..................................................................................................

Motius del desistiment (opcional):

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

Telèfon de contacte: .......................................................................................................................

Correu electrònic de contacte: ........................................................................................................

Firma: ..............................................................................

*(només si el formulari es presenta en paper)*