



MODELO DE FORMULARIO PARA EL EJERCICIO DEL DERECHO DE DESISTIMIENTO

Enviar a: hola@vitvitcosmetics.com

Datos del cliente

Nombres y Apellidos: _____

Correo electrónico: _____

Datos del pedido

Referencia de pedido: _____

Fecha de realización del pedido: _____

Fecha de recepción del pedido: _____

Por la presente les comunico mi voluntad de ejercitar mi derecho de desistimiento en relación con los siguientes productos:

**Sólo debe completar y enviar el presente formulario si desea desistir del contrato*