

## FORMULARIO DE DESISTIMIENTO

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

A la atención de:

PROLAFRI S.L.U.

CIF: B50662501

Pgno. Malpica Calle E, parcela 32-39 Nave 61 del Parque empresarial INBISA II,

50.016 Zaragoza

Teléfono: 976 108 479

Correo electrónico: [tienda@prolafri.com](mailto:tienda@prolafri.com)

Por medio de la presente pongo en su conocimiento mi voluntad de desistir de nuestro contrato de venta de los siguientes bienes o productos:

### PRODUCTO O PRODUCTOS

Nombre	Cantidad

## INFORMACIÓN

Pertenece al pedido nº

Con fecha de compra

Nombre del comprador

Domicilio del comprador

Teléfono

Correo electrónico

**Firma**

(Solo si se presenta en papel):

**Fecha:** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_