



FORMULARIO DE DESISTIMIENTO

Complete y reenvíe este formulario únicamente si desea ejercer su derecho de desistimiento en relación al contrato.

A la atención de:

AGROSOLUCIONES ALBACETE S.L.

C/ Cánovas del Castillo 4

02510 Pozo Cañada (Albacete)

Teléfono: 967 04 67 01

Email: info@agrosolucionesab.es

Por la presente le comunico que deseo ejercitar el derecho de desistimiento en relación con mi contrato de compraventa de los siguientes bienes:

Pedido recibido el día: _____

Nº de pedido: _____

Nombre del consumidor: _____

Dirección del consumidor:

Calle: _____ Nº: _____

C.P.: _____ Localidad: _____

Provincia: _____ País: _____

Firma del consumidor (solo si el presente formulario se presenta en papel)

Fecha: _____