

## FORMULARIO DE DESISTIMIENTO

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

**A la atención de:**

GEODERM

Nombre/Razón social: **NATURAL SOLTER S.L.**

Dirección: P.I. LES GALGUES. C/ METALÚRGIA, 5, CP 03750 PEDREGUER,  
Alicante, España

NIF B53277083

Teléfono: +34 966 49 37 54

Correo Electrónico (e-mail): geoderm@geoderm.com

Por la presente les comunico mi deseo de desistir del contrato de venta que a continuación relaciono:

|                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| Nº de Pedido                        |  |
| Fecha de Contrato                   |  |
| Fecha de Pedido/Recepción           |  |
| Referencia/Descripción del producto |  |
| Nombre y Apellidos comprador/es     |  |
| D.N.I. comprador/es                 |  |
| Domicilio comprador/es              |  |
| Email comprador/es                  |  |
| Teléfono de contacto comprador/es   |  |
| Fecha                               |  |
| Firma del consumidor/es             |  |