

FORMULARIO DE DESISTIMIENTO



Cumplimente y envíe este formulario únicamente si desea desistir de su contrato de compra.

A la atención de:

NORSAN Omega-3 S.L.

C/ Doctor Trueta 183, 1º, 6

08005 Barcelona

CIF B13696851

Correo electrónico: pedidos@norsan.es / Tel: 609903648

Por la presente comunico/comunicamos mi/nuestra decisión de desistir del contrato de compra de los siguientes productos:

Producto(s) y cantidad(es):

Número de pedido (si dispone de él):

Fecha del pedido:

Fecha de recepción:

Nombre y apellidos del consumidor o de los consumidores:

Domicilio:

Correo electrónico de contacto:

Fecha:

Firma del consumidor o de los consumidores:

Puede enviar este formulario cumplimentado al correo electrónico o a la dirección postal indicados arriba. No es necesario firmarlo si lo envía por correo electrónico.

El uso de este formulario es voluntario. También puede comunicar su decisión de desistir mediante cualquier otra declaración inequívoca.