

## Formulario de Desistimiento

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

Epto  
Via XXV Aprile 12  
63900 Fermo FM Italy  
Tel 0734.219224  
Fax 0734.337030  
email: info@epto.it

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

Comprados con fecha: \_\_\_\_\_

Número de pedido: \_\_\_\_\_

Nombre del Consumidor: \_\_\_\_\_

Dirección del Consumidor: Calle / No: \_\_\_\_\_

Código Postal / Municipio: \_\_\_\_\_

País: \_\_\_\_\_

Firma del Consumidor [ Nota. Únicamente si este formulario se notifica en papel]

\_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_