DOCUMENTO DE DESISTIMIENTO

Firma del Cliente conforme recibe copia del Documento de Desistimiento

CONSULTA DE DIFUSION SL JUAN HERRERA 14-16 BAJOS 12004 CASTELLON - SPAIN

consulta@consultavet.org

bien/prestación de	cumento le comunic el siguiente servicio _ de de					
Firma:						
Fecha						
Datos Personale	es del CLIENTE (Re	llene los datos	en mayú	isculas)		
Nombre y apellido	os					
Domicilio			No	Piso	Pta.	
C. Postal	Población					
Provincia			Teléf	ono		
Nº pedido _						
Este documento sólo te contratación en el caso	endrá efecto hasta los cato de servicios.	orce días naturale	es desde la i	recepción del	l producto	o o desde la