

FORMULARIO DE DESISTIMIENTO

FUNDACIÓN ARGIBIDE

CIF: G31080906

Domicilio Social: C/Iturrama, 7 – entresuelo (Pamplona)

Contacto: info@fundacionargibide.org

Por la presente le comunico que deseo ejercitar el derecho de desistimiento en relación con:

- ✓ Con Referencia: _____
- ✓ N° Compra: _____
- ✓ Fecha de Compra: _____
- ✓ Nombre y apellidos del comprador: _____
- ✓ Dirección del comprador: _____
- ✓ Correo Electrónico del comprador: _____

En _____ a _____ de _____

Fdo.: _____

Firma del solicitante

(Enviar completado y firmado a la empresa)