



## FORMULARIO DE DESISTIMIENTO CUIDDO – ASEVIME S.L.

A la atención de:

ASEVIME, S.L.

C/. Polvoranca, 9

28901 Getafe (Madrid)

Tel: 91 692 56 91 | [info@cuiddo.es](mailto:info@cuiddo.es)

Por la presente le comunico/comunicamos\* que desisto de mi/desistimos de nuestro \* contrato de venta del siguiente bien/prestación del siguiente servicio\*:

- Pedido el/recibido el\*: \_\_\_\_\_
- Número de Pedido o albarán: \_\_\_\_\_
- Nombre del consumidor y usuario o de los consumidores y usuarios: \_\_\_\_\_
- Domicilio y datos de contacto del consumidor y usuario o de los consumidores y usuarios: \_\_\_\_\_

Firma del consumidor y usuario o de los consumidores y usuarios (solo si el presente formulario se presenta en papel)

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

\* Táchese lo que no proceda