

# FORMULARIO DE EJERCICIO DEL DERECHO DEL CONSUMIDOR A RETIRARSE DEL CONTRATO

Nombre y apellido: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Lugar/ciudad: \_\_\_\_\_

Número de teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Nº de pedido: \_\_\_\_\_

Fecha del pedido: \_\_\_\_\_

Fecha de recibir el pedido: \_\_\_\_\_

Productos devueltos: \_\_\_\_\_

## REEMBOLSO DE DINERO

Cuenta corriente: \_\_\_\_\_

SWIF/BIC: \_\_\_\_\_

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

Firma: \_\_\_\_\_

Enviar formulario completo y firmado:

- Por correo a nuestro almacén  
**Nutrisslim d.o.o.**  
**GESTOCKS PICKING GIRONA**  
**C/Pirineus, s/n – cantonada Orriols**  
**17460 CELRÀ (Girona)**

**Asegúrese de incluir el formulario en el paquete de reembolso**

**\* Completado por Nutrisslim d.o.o.**

Recibido por \*: \_\_\_\_\_

Procesado por\*: \_\_\_\_\_

Fecha de devolución del dinero/producto \*: \_\_\_\_\_