

Modelo de formulário de revogação

– A atenção da Nutritienda Healthcare & Beauty S.L., com endereço em C/ Holanda 5, Código Postal 28971, Griñón (Madrid)

– Venho/Viemos por este meio comunicar (*) que desisto do meu/que desistimos do nosso (*) contrato de venda do seguinte bem/prestação do seguinte serviço (*)

– Pedido no dia/recebido no dia (*)

– Nome do consumidor e utilizador ou dos consumidores e utilizadores

– Endereço do consumidor e utilizador ou dos consumidores e utilizadores

– Assinatura do consumidor e utilizador ou dos consumidores e utilizadores (só se o presente formulário for apresentado em papel)

– Data

(*) Riscar ou apagar o que não interessa.