

## Formulario de Desistimiento

Complete y reenvíe este formulario únicamente si desea ejercer su derecho de desistimiento en relación al contrato.

A la siguiente dirección por correo ordinario:

ASI

Polígono Industrial Los Vasalos , parcela 27  
03430 Onil Alicante

O a la siguiente dirección de correo electrónico: [info@asivil.com](mailto:info@asivil.com)

Por la presente le comunico que deseo ejercitar el derecho de desistimiento en relación con mi contrato de compraventa de los siguientes bienes:

Comprados con

fecha: \_\_\_\_\_

Número de pedido: \_\_\_\_\_

Nombre del Consumidor:

\_\_\_\_\_

Dirección del Consumidor:

Calle / No: \_\_\_\_\_

Código Postal / Municipio: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

País: \_\_\_\_\_

Firma del Consumidor [ Nota. Únicamente si este formulario se notifica en papel]

\_\_\_\_\_

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