



Formulario Desistimiento

Para ser completado por usted y devuelto a nosotros en este formulario si desea cancelar el contrato de compra:

En ____ a día __ de ____ de 20__

A la atención de Leica Camera Iberia con NIF B88276951, inscrita en el Registro Mercantil de Madrid, Tomo 38607, Folio 100, Hoja M-686561, domiciliada en Calle de José Ortega y Gasset, 34, 28006 Madrid, España:

Nombre cliente: _____

Dirección del cliente: _____

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	Nombre del consumidor y usuario o de los consumidores y usuarios	Domicilio 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: _____