

# MODELO DE DESISTIMIENTO

*(sólo debe cumplimentar y enviar el presente formulario si desea desistir del contrato)*

A la atención de **Aupa, S.C.A.** con NIF/CIF **F-19671916**, domicilio sito en C/ Marjalillo Bajo, 3 - 18600 Motril (Granada) y con correo electrónico [info@aupacrianza.com](mailto:info@aupacrianza.com) y teléfono **958 977 691**, en adelante **AUPA**

Por la presente le comunico que desisto de mi contrato de venta del producto/productos indicados:

*(descripción y referencia tal como se indica en el contrato)*

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Pedido realizado con fecha \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Pedido recibido con fecha \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Nombre del consumidor: \_\_\_\_\_.

Dirección del consumidor: \_\_\_\_\_.

Firma del consumidor

*(sólo si el presente formulario se presenta en papel)*