Modell der Rückzugsform

(Sie müssen dieses Formular nur ausfüllen und absenden, wenn Sie vom Vertrag zurücktreten möchten)

Für PROMOFARMA ECOM, S.L., mit N.I.F.: B65130122, mit eingetragenes Büro in [Av. Diagonal 534](https://maps.google.com/?q=Av.+Diagonal+534&entry=gmail&source=g), 6º, 08006, Barcelona, Spanien, und Emailadresse clientes@promofarma.com.

Ich informiere / wir informieren (\*), dass ich von meinem / wir von unserem (\*) Vertrag über den Verkauf der folgenden Ware oder Produkte ablehne:

- Bestellt am / Empfangen am (\*):

- Vollständiger Name des Verbrauchers und Benutzers oder der Verbraucher und Benutzer:

- Wohnsitz des Verbrauchers und Nutzers oder der Verbraucher und Nutzer:

Unterschrift des Verbrauchers und Nutzers oder der Verbraucher und Nutzer (nur wenn dieses Formular in Papierform vorliegt):

- Datum

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(\*) Streichen Sie aus, was nicht zutrifft.