

FORMULARIO DE DESISTIMIENTO

A la atención de:

INTEGRATIVE HEALTH AND NUTRITION SL

Email: info@redondocuevas.es

Por la presente le comunico que desisto del contrato de venta celebrado con ustedes en relación a los siguientes productos y/o servicios:

PRODUCTO	REFERENCIA
----------	------------

_____	_____
_____	_____
_____	_____

Número de pedido:

Fecha de pedido:

Recepción del pedido:

DATOS DEL CONSUMIDOR

Nombre y apellidos:

CIF/NIF/NIE:

Domicilio:

Teléfono:

Email:

En _____ a _____ de _____ de _____ .

Firma:

INTEGRATIVE HEALTH AND NUTRITION SL es Responsable del tratamiento de conformidad con el GDPR y la LOPDGDD, con la finalidad de gestionar las reclamaciones de los productos adquiridos en florescanela.com.com se conservarán los datos durante no más tiempo del necesario para ello. No se comunicarán los datos a terceros. Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, portabilidad, supresión, limitación y oposición en info@redondocuevas.es y el de reclamación a www.aepd.es.