

Documento de Desistimiento

(SÓLO DEBE CUMPLIMENTAR Y ENVIAR EL PRESENTE FORMULARIO SI DESEA DESISTIR DEL CONTRATO)

A la atención de PROGRAMA DE GESTIÓN JULIA S.L. teléfono: 900.801.919, y correo electrónico: comunicación@softwaredentaljulia.com

Por la presente le comunico/comunicamos* que desisto de mi/desistimos de nuestro* contrato de venta del siguiente bien**:

Gestor de Clínicas Software Dental Julia

– Pedido el..... y 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

*Tachar lo que corresponda.

** Identifique el bien mediante su nombre, referencia, características, etc.