**MODELO DE FORMULARIO DE DESISTIMIENTO**

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

A la atención de MULTIÓPTICAS, S.COOP.con domicilio en la CALLE GRAN VIA,24 BAJO CEHEGIN CP30430 MURCIA.

A efectos de este documento el teléfono de contacto es +34 868 08 10 80 y el correo electrónico de contacto es: info@anitecentrooptico.com

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

**– Pedido el/recibido el**(\*):

**– Nombre del consumidor/es:**

**– Domicilio del consumidor/es:**

**– Firma del consumidor/es**

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

**– Fecha**

(\*) Táchese lo que no proceda.