**MODELO DE FORMULARIO DE DESISTIMIENTO**

Si, como consumidor y usuario, deseas ejercer tu derecho de desistimiento, puedes hacerlo mediante el presente formulario, que deberás rellenar y hacernos llegar.

A la atención de Asociación de Comerciantes, Autónomos y Pequeñas Empresas del Barrio de Las Letras, con domicilio en Calle de las Huertas 47, Bis Local 1, 28014, Madrid, teléfono 913896337 y dirección de email info@barrioletras.com.

---------------

Por la presente, comunico que desisto de mi contrato de venta de la siguiente relación de servicios:

(Indicar relación de productos o servicios respecto de los cuales se va a ejercitar el derecho de desistimiento)

Pedido el: (Indicar fecha)

Nombre del consumidor y usuario: (Indicar)

Domicilio del consumidor y usuario: (Indicar)

Número de contratación: (Indicar)

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

Firma del consumidor y usuario (solo si el presente formulario se presenta en papel)

Fecha: