**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 Avenida de los Reyes, s/n, Polígono Industrial La Mina, 28770 Colmenar Viejo (Madrid).

A efectos de este documento el teléfono de contacto es 918 357 302 y el correo electrónico de contacto es: atencioncliente@MULTIOPTICAS.com. Fax?

**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.