

FORMULARIO DE DESISTIMIENTO WEB DE SEMFYC**Fecha: 16 / enero / 2024****Web: www.semfyces**

A la atención de: Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria

Tel. 933 170 333 - email: semfyces@semfyces

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

PRODUCTO:

REFERENCIA:

Número de pedido:

Fecha de pedido:

Recepción del pedido:

DATOS DEL USUARIO:

Nombre y apellidos:

DNI/NIE:

Domicilio:

Teléfono:

Email:

En _____ a _____ de _____ de _____ .

Firma: