

FORMULARIO DE DESISTIMIENTO

NURIA RIBERA SOLER

AVDA PAISOS CATALANS LOCAL 7 C 08192, SANT QUIRZE DEL VALLES (BARCELONA)

937227423

info@espaiwellness.es

Por el presente comunico que desisto del contrato de venta del siguiente producto/servicio:

Pedido recibido/ servicio	
Nombre del interesado	
Domicilio del interesado	
Correo electrónico	
Otras vías de contacto	
Fecha y lugar	Firma del interesado

De conformidad con lo establecido en la normativa vigente y aplicable de protección de datos de carácter personal, le informamos que los datos obtenidos de este formulario serán incorporados a un sistema de tratamiento automatizado bajo la responsabilidad de NURIA RIBERA SOLER con la finalidad de atender su derecho de desistimiento en virtud de lo establecido en la Ley 3/2014, de 27 de marzo, por la que se modifica el texto refundido de la Ley General para la Defensa de los Consumidores y Usuarios y otras leyes complementarias, aprobado por el Real Decreto Legislativo 1/2007, de 16 de noviembre.