**MODELO DE FORMULARIO DE DESISTIMIENTO**

**A la atención de:**

LANIER PHARMA S.L.

**NIF: B**67757419

**Teléfono:** 919311177

**Correo electrónico:** info@lanierpharma.com

**Titular de la siguiente página web de comercio online:** [www.lanierpharma.com](http://www.lanierpharma.com/)

Por medio de la presente, pongo en su conocimiento mi voluntad de DESISTIR de nuestro contrato de venta de los siguientes bienes y productos:

 **Tipo de producto(s) y descripción del/los mismo(s) incluyendo el nº de pedido:**

 ………………………………………………………………………………………………………………………………

 ………………………………………………………………………………………………………………………………

 ………………………………………………………………………………………………………………………………

 **Nº del pedido:** ………………………………………………………………………………………………………

 **Fecha en la que se suscribió o realizó el pedido:** ………………………………………………….

 **Fecha de recepción del pedido:** ……………………………………………………………………………

**Nombre del consumidor y usuario:**

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

**Dirección del consumidor y usuario:** …………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………

**Teléfono del consumidor y usuario:** ……………………………………………………………………..

**Correo electrónico del consumidor y usuario:** ……………………………………………………..

…………………………………………………………………….

**Firma del consumidor y usuario**

(Solo si el formulario es en papel)