

# NEUROSANTE B.V.

## Formulario de Desistimiento Modelo

Complete y devuelva este formulario únicamente si desea desistir del contrato.

**A:**

NEUROSANTE B.V.

Snellius 1, 6422 RM Heerlen, Países Bajos

Correo electrónico: info@neuroces.com

Teléfono: +31 6 27 83 77 65

Yo/Nosotros (\*) notifico/notificamos (\*) por la presente que desisto/desistimos (\*) del contrato de compraventa de los siguientes bienes (\*)/de prestación del siguiente servicio (\*):

Pedido el (*)	:
Recibido el (*)	:
Nombre del/de los consumidor(es)	:
Dirección del/de los consumidor(es)	:
Fecha	:
Firma del/de los consumidor(es) (solo si este formulario se notifica en papel)	:

(\*) Táchese lo que no proceda