



## FORMULARIO DE DESISTIMIENTO

(Sólo debe cumplimentar y enviar el presente formulario si desea desistir del contrato)

A la atención de Departamento de postventa de El puente de papel SL, sociedad limitada, a través de su WEB, [www.libreriaesquinadelzorro.com](http://www.libreriaesquinadelzorro.com), sito en Madrid 28053, en la C/ Ramón Calabuig, 27 y, con número de teléfono 91 933 14 57, y con dirección de correo electrónico [contacto@libreriaesquinadelzorro.com](mailto:contacto@libreriaesquinadelzorro.com).

Por la presente le comunico/comunicamos (\*) que desisto/desistimos de mi/nuestro (\*) contrato de venta del siguiente bien/prestación del siguiente servicio (\*).

Número del pedido:

Pedido efectuado en fecha:

Pedido recibido en fecha:

Nombre y apellidos del consumidor:

Domicilio del consumidor:

Firma del consumidor

(Solo si el presente formulario se presenta en papel)

Fecha:

(\*) Táchese lo que no proceda.