

FORMULARIO DE DESISTIMIENTO

Si desea rescindir el contrato, rellene este formulario y envíelo a:

Schaller GmbH

representada por el director general y propietario, Dr. Lars Bünning

An der Heide 15

92353 Postbauer-Heng

Alemania

Por la presente, yo/nosotros rescindo/rescindimos el contrato que he/hemos celebrado para la compra de los siguientes productos/la prestación del siguiente servicio:

Número de cliente, 7 dígitos (obligatorio)

Número de pedido, de 5 dígitos (obligatorio)

Pedido el /recibido el (*)

Motivo de la devolución

(¡Indicar el motivo de la devolución es opcional! Sin embargo, nos ayudaría a tramitarla lo antes posible y a mejorar nuestros productos.)

.....

.....

Nombre, apellidos (obligatorio)

Dirección (obligatorio)

.....

Correo electrónico (obligatorio)

Lugar, fecha

Firma (solo en caso de notificación en papel)

.....

(*) Seleccione la opción que corresponda