**Formulario de desistimiento**

A la atención de:

**Miele S.A.U.- Spain**

Avenida de Bruselas,31-28108 Alcobendas-Madrid

Tfno.: 902 398 398 / 91 623 20 00

Fax: 91 662 02 66

E-mail: info@miele.es

Website: www.miele.es

Por la presente le comunico que desisto del siguiente contrato (\*):

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Compra de un producto/s Modelo/s: Factura / Ticket:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Prestación del siguiente servicio: Factura / Ticket:

*(\*) Táchese lo que no proceda. En caso de no haber sido emitida la factura o ticket de compra se dejará en blanco.*

|  |
| --- |
|   |

Fecha de entrega del producto o prestación del servicio (día/mes/año):

Tus datos:

Nombre: Teléfono:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Dirección (Calle/población/provincia/C. P):

|  |
| --- |
|  |

Firmado por:

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

Fecha (día/mes/año):