***MODELO DE FORMULARIO DE DESISTIMIENTO***

(Este documento o carta solo se debe cumplimentar y enviar si desea desistir del pedido)

**Asunto**: Desistimiento del pedido

En:..................................., a............./.............../.............

A la atención de:

Vitae Health Innovation SL

B60932126

Verneda del Congost 5, P.I. El Circuit

08160 Montmelo

Barcelona

España

Email: info@vitaeinternational.com

Teléfono: (+34) 935 908 700

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

Por medio de la presente, pongo/ponemos en su conocimiento mi/nuestra voluntad de DESISTIR de nuestro contrato de prestación o suministro de los siguientes servicios:

Tipo de servicio(s) y descripción del/los mismo(s) (incluya, en su caso, el número de referencia): .......................................................................................................................................... .......................................................................................................................................... .......................................................................................................................................... .......................................................................................................................................... Nº del pedido: ................................................................................................................. Fecha en la que se realizó o suscribió el pedido: ...................................................... Nombre y documento de identidad (DNI/NIE/Pasaporte) del/los consumidor(es) y usuario(s) (se adjunta copia): .......................................................................................................................................... .......................................................................................................................................... .......................................................................................................................................... Dirección del/los consumidor(es) y usuario(s): 2 .......................................................................................................................................... .......................................................................................................................................... Teléfono del/los consumidor(es) y usuario(s): .......................................................................................................................................... Correo electrónico de/los consumidor(es) y usuario(s): .......................................................................................................................................... ........................................................

Firma del/los consumidor(es) y usuario(s)

(Solo si el formulario se presenta en papel)