



## DOCUMENTO PARA EL EJERCICIO DEL DERECHO DE DESISTIMIENTO

A la atención de VALIDA SOLUTIONS SL, con CIF B55004238, con domicilio a efectos de notificaciones en Carrer Can Culebra, 21 del Pol. Ind. Montfullà, cp 17162 Bescanó (Girona), con dirección de correo electrónico sac@valida.es y teléfono de atención al cliente 900 414 000.

Yo, Sr./a \_\_\_\_\_ mayor de edad, con DNI \_\_\_\_\_  
y domicilio a efectos de notificaciones en \_\_\_\_\_

con teléfono de contacto \_\_\_\_\_ y correo electrónico \_\_\_\_\_

### COMUNICO

Mediante el presente documento comunico mi voluntad para desistir del contrato de compraventa del bien que a continuación se describe / prestación del servicio que a continuación se describe:

- Descripción del modelo de máquina adquirida\*:
- Número de oferta contractual\*:
- Motivo del desistimiento:

\* Los campos marcados con un asterisco son obligatorios.

Lugar, fecha y firma del cliente:

-----