

## FORMULARIO DE DESISTIMIENTO

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

A la atención de Suop Mobile S.L., con domicilio social en C/ Zurbarán, 7 – bajo, 4, CP: 28010 de Madrid. Correo electrónico: bajas@suop.es.

Por la presente le comunico que desisto de mi contrato de venta del servicio de telefonía móvil y otros servicios relacionados ofrecidos por Suop Mobile como distribuidor de telefonía móvil y otros servicios relacionados.

Información adicional:

- Pedido el día \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_
- Nombre:
- Domicilio:

Firma del consumidor y usuario (solo si el presente formulario se presenta en papel).

En Madrid, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_