



**ALENSA MEDICAL s.r.o.**  
Českomoravská 2408/1a  
190 00 Praga  
República Checa  
Número IVA: CZ04486919  
info@alensa.es  
+34 910 603 351

## Retiro del contrato de compra

Si ejerce su derecho legal a rescindir el contrato sin dar una razón, complete este formulario y envíenoslo junto con los bienes que desea devolver a la dirección del local

### Dirección del establecimiento

La dirección de retorno

**Alensa.es**

**Alensa-Correos-Cam2**

**Ctra.Villaverde Vallecas Km 3.5**

**c.p.28070, Madrid**

**España**

Por este medio notifico que desisto del contrato de compra de los siguientes bienes:

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

|                                    |  |
|------------------------------------|--|
| Fecha de pedido de los bienes:     |  |
| Fecha de recepción de los bienes:  |  |
| Nombre del consumidor:             |  |
| Dirección del consumidor:          |  |
| Email del consumidor:              |  |
| Número de teléfono del consumidor: |  |
| Fecha:                             |  |
| Firma del consumidor:              |  |