



Formulario de desistimiento

Complete y envíe este formulario si desea ejercer su derecho de desistimiento en relación al contrato.

Quokkababy
C/Pradillo 10 28002 Madrid
info@quokkababy.es
Tfno: 912372316

Por al presente le comunico que deseo ejercitar el derecho de desistimiento en relación con mi contrato de compraventa de los siguientes bienes.

Producto a devolver: _____

Fecha de la compra: / / Nº Pedido: _____

Nombre consumidor: _____ Tlfn: _____

Dirección consumidor: _____

CP: _____ Municipio: _____ País: _____

Firma Consumidor

Fecha: / /

Email: _____

Quokkababy
CIF B87824645
C/Pradillo 10 28002
Madrid. España.