**Modelo de formulario para ejercitar el derecho de desistimiento**

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

A la atención de Beatriz Casalod Justes (Método ÓNIX), con domicilio en C/ Mártires, 3 – 50003 Zaragoza, teléfono 690761958 y dirección de email info@metodoonix.es.

Por la presente, le comunico/comunicamos (\*) que desisto de mi contrato de venta del siguiente servicio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

* Pedido el día: \_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_
* Nombre del consumidor y usuario o de los consumidores y usuarios:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Domicilio del consumidor y usuario o de los consumidores y usuarios

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del consumidor y usuario (sólo si el presente formulario se presenta en papel):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_