MODELO DE FORMULARIO DE DESISTIMIENTO - KRUUPON

(En caso de que desee desistir del contrato, puede rellenar este formulario y devolvernoslo debidamente cumplimentado).

A la atención de:
KRUU GmbH
Salinenstraße 23
74177 Bad Friedrichshall, Germany
Correo electrónico: support-es@kruu.com

Yo/nosotros (*) revocamos el acuerdo de compra celebrado por mí/nosotros (*) para el vale de KRUUPON.

Número de pedido

Pedido el (dd/mm/yyyy)

Nombre del consumidor o de los consumidores

Dirección del consumidor o de los consumidores

Firma del consumidor o de los consumidores (solo si el presente formulario se presenta en papel)

Fecha (dd/mm/yyyy)

(*) Táchese lo que no proceda