

## FORMULARIO DE DESISTIMIENTO

(sólo debe cumplimentar y enviar el presente formulario si desea desistir del contrato)

Por medio de la presente, pongo en conocimiento mi voluntad de DESISTIR de nuestro contrato del siguiente producto (s):

- A la atención de: Max Laarmann | Dirección: Moselstr. 27, 60329 Frankfurt am Main | Correo electrónico: servicio@emma-colchon.es | Teléfono: 91 060 22 13
- Por la presente le comunico/comunicamos (\*) que desisto de mi/desistimos de nuestro (\*) contrato de venta del siguiente bien/prestación del siguiente servicio (\*)
- Pedido el/recibido el (\*) .....
- 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 o de los consumidores y usuarios (solo si el presente formulario se presenta en papel)  
.....
- Fecha .....

(\*) Táchese lo que no proceda

Por favor enviar el documento debidamente diligenciado a Emma Matratzen GmbH, Moselstr. 27, 60329 Frankfurt am Main o al correo electrónico: servicio@emma-colchon.es