



Formulario de anulación

Si desea rescindir el contrato, rellene y envíe este formulario.

OxyCare GmbH, Holzweide 6, 28307 Bremen, Alemania

Teléfono: +49 (0) 421-48 99 6-6 **Fax:** +49 (0) 421-48 99 6-99

E-Mail: ocinf@oxycare.eu

- Por la presente, yo/nosotros (*) revoco/revocamos el contrato celebrado por mí/nosotros (*) para la adquisición de los siguientes bienes (*)/la prestación del siguiente servicio (*):

- Pedido el(*)/ _____ recibió el (*)

- Nombre del consumidor/

- Dirección del (de los) consumidor(es)

- Firma del consumidor o consumidores (sólo en caso de notificación en papel)

- Fecha (*) Táchese lo que no proceda.

(*) Táchese lo que no proceda