



## FORMULARIO DE DESISTIMIENTO

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

A:  
KERABOO LABS (Diabetika.es)  
Celestino Junquera 2  
33202 Gijón (Asturias)  
ESPAÑA

Fax: +34 984 24 95 95  
E-mail: [hola@diabetika.es](mailto:hola@diabetika.es)

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

Comprados con fecha: \_\_\_\_\_  
Número de pedido: \_\_\_\_\_  
Nombre del Consumidor: \_\_\_\_\_  
Dirección del Consumidor:  
Calle / No: \_\_\_\_\_  
Código Postal / Municipio: \_\_\_\_\_  
País: \_\_\_\_\_

Firma del Consumidor  
[ Nota. Únicamente si este formulario se notifica en papel]

\_\_\_\_\_

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