

## FORMULARIO DE DESISTIMIENTO

A la atención de:

INTERNAL ECOMM, S.L.

Por la presente le comunico que desisto del contrato de venta celebrado con ustedes en relación a los siguientes productos y/o servicios:

### PRODUCTO / SERVICIO

### REFERENCIA

_____	_____
_____	_____
_____	_____

Número de pedido:

Fecha de pedido:

Recepción del pedido:

### DATOS DEL CONSUMIDOR

Nombre y apellidos:

CIF/NIF/NIE:

Domicilio:

Teléfono:

Email:

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ .

Firma:

En cumplimiento del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas (RGPD) y de la Ley Orgánica 3/2018, de 6 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales., el cliente/usuario queda informado y presta su consentimiento al tratamiento de sus datos personales, cuyo responsable es INTERNAL ECOMM, S.L. con la finalidad de realizar la gestión administrativa, contable y fiscal. Le informamos también sobre sus derechos reconocidos en el RGPD, de acceso, rectificación, cancelación, oposición, limitación y portabilidad, que podrá ejercer en el domicilio de INTERNAL ECOMM, S.L. dirigiéndose a [infod@dentalcost.es](mailto:infod@dentalcost.es). Información adicional en [www.dentalcost.es](http://www.dentalcost.es).