

## MODELO DE FORMULARIO DE DESISTIMIENTO

Si deseas ejercer tu derecho de desistimiento del contrato, envía por correo el siguiente formulario, debidamente cumplimentado, a la siguiente dirección postal o de correo electrónico: Paseo Pereda, nº 30 – bajo CP: 39004 – Santander – Cantabria / anulacion@repsolluzygas.com.

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, con NIF nº \_\_\_\_\_ y domicilio \_\_\_\_\_, comunica que **ha decidido ejercer su derecho de desistimiento** en relación con el siguiente contrato celebrado con Vds.:

Denominación del contrato: \_\_\_\_\_ Fecha del contrato: \_\_\_\_\_  
CUPS o domicilio del suministro: \_\_\_\_\_.

Otra información (si se desea): \_\_\_\_\_

Lo que les comunico a efectos de que dejen sin efecto el contrato, conforme a lo previsto en la normativa vigente y a las estipulaciones contractuales que regulan el derecho de desistimiento.

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

Firma:

\_\_\_\_\_