

**FORMULARIO DE REVOCACIÓN MODELO**

Si Ud. desea revocar el contrato, complete por favor el siguiente formulario con sus datos y envíelo a Cellofoam International GmbH, ya sea

- ▶ por correo ordinario: Cellofoam International GmbH & Co. KG  
Business unit soniflex  
Freiburger Straße 44  
88400 Biberach  
Alemania
- ▶ por fax: +49 7351/573 372
- ▶ por correo electrónico: sales@soniflex.de

Por medio del presente, revoco/revocamos (\*) el contrato que he/hemos (\*) cancelado con vuestra empresa por la compra de los siguientes bienes:

---

---

Fecha de pedido (\*) / Fecha de recepción (\*)

---

Nombre del/de los cliente(s)

---

Dirección del/de los cliente(s)

---

Fecha

Firma del/de los clientes (sólo en notificación impresa)

(\*) tachar lo que no corresponda