

## Formulaire de désistement

### Oiarso, S. Coop

Bº Zikuñaga, 57 – F, Pol. Ind. Ibarluze  
20120 Hernani (Gipuzkoa) – Spain  
info@bexenmedical.com  
T.: +34 943 33 50 20

Commande reçue/service	
Nom de l'intéressé	
Domicile de l'intéressé	
Courrier électronique	
Autres moyens de contact	

Lieu et date	Signature de la personne concernée
--------------	------------------------------------

En vertu des dispositions de la Loi Organique 15/1999, nous vous informons que les données obtenues à travers ce formulaire seront incorporées à un fichier automatisé appartenant à OIARSO, S.COOP aux fins d'exercice de votre droit de désistement, conformément aux dispositions de la Loi 3/2014 du 27 mars, qui modifie le texte remanié de la Loi Générale de Protection des Consommateurs et des Utilisateurs et autres lois complémentaires, approuvé par le Décret Royal Législatif 1/2007 du 16 novembre.

Vous pouvez également exercer vos droits d'accès, rectification, annulation et opposition en nous adressant un courrier à BARRIO ZIKUÑAGA POL. IND. IBARLUZE 57-F 20120, HERNANI (GUIPÚZCOA) - ESPAGNE.

En envoyant ce formulaire, vous faites valoir officiellement votre droit de désistement, ce qui implique nécessairement l'extinction de l'obligation d'exécution du contrat souscrit entre les parties. Une fois votre demande reçue, OIARSO, S.COOP vous remettra un accusé de réception à travers le canal de communication que vous nous aurez vous-même indiqué sur le formulaire. Nous vous rappelons que vous devez conserver cet accusé de réception comme preuve de l'exercice de votre droit de désistement.