

FORMULARIO DE DESISTIMIENTO

A la atención de Manuel Sánchez González, con domicilio social en C/Francesc Layret, 107 1º 2ª – Cornellà de Llobregat. 08940 Barcelona. NIF: 53020659R, teléfono 660243119 y correo electrónico info@manuelsago.com:

Nombre y apellidos del SOLICITANTE: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Dirección: C/ _____ Población: _____

C.P: _____ Provincia: _____

Por medio del presente documento, el SOLICITANTE ejercita el derecho de desistimiento establecido en el Texto Refundido de la Ley General para la Defensa de los Consumidores y Usuarios RD 1/2007, de 16 de noviembre, y COMUNICA QUE desiste del contrato de matrícula online correspondiente al siguiente curso:

Nombre del curso: _____

Fecha de contratación: ____/____/20____

Importe satisfecho: _____ €

El SOLICITANTE informa expresa y tácitamente sobre el desistimiento del contrato de formación suscrito.

Firma: _____

Fecha: _____