

FORMULARIO DE DESISTIMIENTO

Complete y envíe este formulario únicamente si desea ejercer su derecho de desistimiento en relación con el contrato.

A la atención de **Caballeros Hijos Dalgo de Linares S.L.**, con domicilio:

· Calle Pousa 3, 36420 Crecente – Pontevedra,

y dirección de correo electrónico: info@amirpsicomarketing.com

Por la presente le comunico que deseo ejercitar el derecho de desistimiento en relación con mi contrato de compra de los siguientes cursos:

<u>Fecha de la compra:</u>	
<u>Número de pedido/referencia:</u>	
<u>Nombre del Consumidor:</u>	
<u>DNI:</u>	
<u>Teléfono</u>	
<u>Email</u>	
<u>Dirección del Consumidor:</u>	
<u>Código Postal / Municipio:</u>	
<u>Provincia:</u>	
<u>Fecha:</u>	

Declaración

Firma del Consumidor: