

## FORMULARIO DE DERECHOS DE DESISTIMIENTO

Por la presente les comunico/comunicamos mi/nuestro deseo de desistir del Contrato de

---

**Nombre y Apellidos** \_\_\_\_\_

**DNI/NIE** \_\_\_\_\_

**Domicilio** \_\_\_\_\_

**Fecha de la celebración del contrato** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Fecha y firma