

## FORMULARIO DE DESISTIMIENTO

*(Sólo debe cumplimentar y enviar el presente formulario, si desea desistir del contrato).*

A la atención de:

EDUCA NETWORK S.L.N.E. (B19553411)

**P.I. La Ermita, Edificio "Centro Empresas Granada"**

**Oficina 16 - 18230 Atarfe (Granada)**

Teléfono: 958 050 217 Email: info @ educa.net

D/Dña. \_\_\_\_\_, mayor de edad, con D.N.I. \_\_\_\_\_, y domicilio a efectos de notificaciones en \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ provincia de \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_.

Por la presente le comunico, que desisto de mi contrato de la siguiente restación del siguiente servicio \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ recibido el día \_\_\_\_\_.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Fdo: .....