

Modelo de formulario de desistimiento

Sólo debe cumplimentar y enviar el presente formulario si desea desistir del contrato

A la atención de:

- MÁSTER CUMLAUDE, S.L.
- Calle Arango, 5 - 29007 Málaga
- **Teléfono:** 951 24 49 80 | **Email:** info@mastercumlaude.com

Por la presente le comunico/comunicamos (*) que desisto de mi/desistimos de nuestro (*) contrato de venta del siguiente bien/prestación del siguiente servicio (*)

– Pedido el/recibido el (*):

– Nombre del consumidor y usuario o de los consumidores y usuarios:

– Domicilio del consumidor y usuario o de los consumidores y usuarios:

– Firma del consumidor y usuario o de los consumidores y usuarios
(solo si el presente formulario se presenta en papel)

– Fecha