



DERECHO DE DESISTIMIENTO

A la atención de:

Nombre: Adrián Penedo Parada

NIF: 76828738K

Dirección: Calle O'Donnell, 32, Bajo B. 28009 Madrid

Población: Madrid

Teléfono: 34747479329

Correo electrónico: contacto@paradapsicologia.com

Datos de la prestación a desistir:

N.º pedido o factura:

Fecha pedido o factura:

Fecha de recepción del servicio:

Descripción del servicio:

Datos del consumidor/usuario:

Nombre:

Domicilio:

Población:

* Teléfono:

* E-mail:

(* datos no obligatorios)

Derecho de desistimiento:

Podrá ejercer el derecho de desistimiento dentro del período de 14 días establecidos por ley a partir del día siguiente de la fecha de un contrato de servicios o del día de la recepción de un producto.

De conformidad con el artículo 102 y siguientes del Real Decreto Legislativo



1/2007, de 16 de noviembre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley General para la Defensa de los Consumidores y Usuarios y otras leyes complementarias, le comunico que desisto del contrato de venta del bien/prestación descrito anteriormente dentro del término establecido, por lo que agradecería se pusiese en contacto conmigo mediante los datos de contacto facilitados, para notificarme que se ha procedido a esta solicitud.

Fecha de la solicitud

En _____, a _____ de _____ de 20_____

Firma del consumidor / usuario