

**GRUPO TARRACO DE ESCUELAS DE FORMACIÓN DE POSTGRADO, S.L.**

Moll de Lleida, bloque 3, oficina K,
43004, Tarragona

admin@grupotarraco.com

**DOCUMENTO DE DESISTIMIENTO**

Por medio del presente documento pongo en su conocimiento mi voluntad de desistir del contrato de prestación de los siguientes servicios:

**Datos Personales del CLIENTE** (Rellene los datos en mayúsculas)

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DNI/NIF/NIE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nº:\_\_\_\_\_ Piso:\_\_\_\_\_ Pta.:\_\_\_\_\_

C. Postal:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Población: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha en la que se realizó la Matrícula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Este documento sólo tendrá efecto hasta los catorce días naturales desde la recepción del producto o desde la contratación en el caso de servicios.

Firma:

Fecha: