

DESISTIMIENTO

Nombre y apellidos:

DNI:

Dirección completa:

.....

Dirigido a Grupo Pilates Murcia, Estudio Especializado, S.L.; CIF: B-73738734

Dirección: Avenida Abenarabi Nº 5, Bajo 1, CP: 30.007 (Murcia).

Curso del que desiste:

Fecha de firma del curso:

Asunto: ejercicio de derecho de desistimiento

Por medio del presente documento, ejercito el derecho de desistimiento establecido en el Texto Refundido de la Ley General para la Defensa de los Consumidores y Usuarios RD 1/2007, de 16 de noviembre (arts. 68 y ss. y 102 y ss.), respecto al contrato arriba referenciado.

La resolución que les comunico la ejercito dentro del plazo de 14 días naturales, desde la fecha en que se celebró el contrato, solicitando el reembolso de las cantidades correspondientes mediante el mismo medio de pago en que llevé a cabo el abono del curso, siempre que sea posible.

En a de

Firmado: