

# FORMULARIO DE DESISTIMIENTO

(solo si desea desistir del contrato)

## A la atención de:

Icías Alonso Santos – NIF: 16057124L

Plaza El Rollo, 14 – 24796 Saludes de Castroponce – León – España Email:  
renacerconici@gmail.com

Servicio contratado (marque con una ) ☐ ☒

Sesión individual (60 min)

☐ Programa Renacer (8 sesiones)

N.º pedido:

\_\_\_\_\_ Fecha

contratación: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Fecha 1ª

Nombre completo:

\_\_\_\_\_

DNI/NIE/Pasaporte: \_\_\_\_\_

Dirección:

Email:

## DERECHO DE DESISTIMIENTO

Conforme al art. 103.l) de la LGDCU, no asistirá desistimiento una vez iniciada la primera sesión. Plazo: 14 días naturales desde la contratación y, en todo caso, antes del inicio del servicio.

## Cómo ejercerlo

Envíe este formulario cumplimentado y firmado (o un email con la misma información) a:

renacerconici@gmail.com

Basta con que la comunicación llegue antes del inicio de la primera sesión.

## REEMBOLSO (solo si se desiste antes del inicio)

Reembolsaremos el 100 % en 14 días naturales desde la recepción. Vía de

reembolso (marque con una ) ☐ ☒

☐ PayPal → al mismo correo usado para pagar

☐ Tarjeta → transferencia bancaria al titular de la tarjeta

Complete solo el que corresponda:

• IBAN (20 dígitos) si pagó con tarjeta: \_\_\_\_\_

• Titular de la cuenta bancaria: \_\_\_\_\_

(Si prefiere otro IBAN, indíquelo; de lo contrario usaremos el asociado al pago).

**Firma del consumidor** (solo si se entrega en papel)

Fecha: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_