

WITHDRAWAL FORM

RIGHT OF WITHDRAWAL

To the attention of:

Name: Ana Isabel Gual Lope:

NIF: 48344026G

Address: Avenida de la Estación, n.º 15 - 03003 Alicante (Alicante)

E-mail: anabel@livespanishlanguage.com

DATA OF THE GOOD /BENEFIT TO BE WITHDRAWN:

Number of contract/order/invoice:

Date of contract/order/invoice:

Date of receipt of the product /service:

Descripción del producto/servicio:

DATA OF THE CONSUMER/USER:

Name:

Address:

City:

* Telephone:

* E-mail:

(* data not required)

RIGHT OF WITHDRAWAL:

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 pudiese en contacto conmigo mediante los datos de contacto facilitados, para notificarme que se ha procedido a esta solicitud.

Date of application:

Consumer/User signature: