

## **DERECHO DE DESISTIMIENTO**

### **A la atención de:**

Nombre: CENTRO DE BELLEZA Y ESTETICA VELAZQUEZ 76 SL

NIF: B85272243

Dirección: C/ VELAZQUEZ, 76 1o - IZQUIERDA, - 28001 Madrid (Madrid)

Población: Madrid

Teléfono: 917811995

Correo electrónico: [centrovelazquez76@gmail.com](mailto:centrovelazquez76@gmail.com)

### **Datos del bien/prestación a desistir:**

Nº contrato/pedido/factura:

Fecha contrato/pedido/factura:

Descripción del servicio:

### **Datos del consumidor/usuario:**

Nombre:

Domicilio:

Población:

\* Teléfono:

\* E-mail:

(\*uno de los dos datos es obligatorio para poder contactar con usted)

### **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.

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 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:**

**Firma del consumidor/usuario:**