

**DERECHO DE DESISTIMIENTO**

**A la atención de:**

Nombre: CENTRO DE FORMACION INTERNACIONAL REINA ISABEL, S.L.  
NIF: B19541713  
Dirección: Avenida Federico García Lorca, 36 (Esq. Calle Calicasas) - 18014 Granada (Granada)  
Población: Granada  
Teléfono: 958072237  
Correo electrónico: contabilidad@cfireinaisabel.com

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

Denominación del curso:  
Fecha de Matricula:  
Fecha de inicio del Curso o Formación:

**Datos del Alumno:**

Nombre:  
Domicilio:  
Población:  
\* Teléfono:  
\* E-mail:  
(\* datos no obligatorios)

**Datos del Responsable de pagos:**

Nombre:  
Domicilio:  
Población:  
\* Teléfono:  
\* E-mail:

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 formalización de matrícula.

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 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 Alumno:

Firma del Responsable de Pagos: