

MODELO DE FORMULARIO DE DESISTIMIENTO:

(sólo debe cumplimentar y enviar el presente formulario si desea desistir del contrato)

A la atención de ALBORÁN FORMACIÓN, S.L., con domicilio social en Avda. del Mediterráneo, nº 456 – 04009 – Almería, teléfono 950.08.90.53, Fax 950.08.17.88 y dirección de correo electrónico alboran@alboranformacion.es:

Nombre y Apellidos: _____ DNI: _____

Domicilio: _____

C.P.: _____ Población: _____ Provincia: _____

Por la presente le comunico que desisto de mi contrato de enseñanza no reglada suscrito el día ___/___/_____ (DD/MM/AA) referido al Curso _____

Firmado en

_____, a _____ de _____ de 201__.

Firma del alumno/a