

MODELO DE FORMULARIO DE DESISTIMIENTO

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

A la atención de: **ATH NETWORK, S.L.**

Dirección: Calle Gainza 313 – 5A, 28041, Madrid

Teléfono: 902 94 78 78 – 91 005 10 23

Correo electrónico: info@athnetwork.com

Por la presente le comunico que desisto de mi contrato de prestación del/los siguiente/s servicio/s:

Servicio/s:

Nº pedido/factura:

Fecha pedido/factura:

Fecha de recepción del producto/servicio:

Descripción del producto/servicio:

Datos del consumidor/usuario:

Nombre:

NIF:

Domicilio:

Población:

Teléfono:

Correo electrónico:

Derecho de desistimiento:

De conformidad con el artículo 68 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 del servicio contratado, 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: