

Formulario de desistimiento Canarias Sin Deuda

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

A la atención de Canarias Sin Deuda, SAOTEN, S.L., dirección CALLE VILLALBA HERVÁS 11 38002 Sta. Cruz de Tenerife - Sta. Cruz de Tenerife, teléfono: 922 125 815, email: admin@canariasindeuda.com.

Por la presente le comunico que desisto de mi prestación.

D/Dña _____, mayor de edad,
con DNI (opcional) _____ y domicilio a efectos de notificaciones
en _____ provincia de
_____ C.P.: _____

Dicho servicio fue adquirido mediante contrato formalizado con fecha

Firmado: _____ En: _____ Fecha: _____
Nombre, apellido y firma