

## **Modelo de formulario para ejercitar el derecho de desistimiento**

[Sólo debe cumplimentar y enviar el presente formulario si desea desistir del contrato]

A la atención de María Dolores Casal Mosquera, C/ San Paio de Antealtares, 21 – 15704 – Santiago de Compostela (A Coruña), teléfono 660302114 .Dirección de Correo electrónico [info@apartamentosxavestre.com](mailto:info@apartamentosxavestre.com)

Por la presente le comunico/comunicamos (\*) que desisto de mi contrato de prestación del siguiente servicio \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Pedido el día \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Confirmado el día \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Nombre del consumidor y usuario o de los consumidores y usuarios \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Domicilio del consumidor y usuario o de los consumidores y usuarios \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma del consumidor y usuario (solo si el presente formulario se presenta en papel) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_