

DESISTIMIENTO DEL CONTRATO

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

A la atención de:

BCN Languages Palma
Av. Alemanya 3 baixos
07003 Palma de Mallorca
mallorca@bcnlanguages.com
Tel. 932384516

Por la presente les comunico que desisto de mi contrato indicado:

Fecha en la que se inscribió o matriculó en el curso

.....

Nombre del curso en el que se inscribió o matriculó

.....

Nombre y Apellidos

.....

DNI / NIF / NIE / Pasaporte (del cual se adjunta copia)

.....

Dirección

.....

Teléfono

.....

Correo electrónico

.....

Firma