

FORMULARIO DE DESISTIMIENTO

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

A la atención de:

SAOTEN SL

CALLE VILLALBA HERVAS 11 – 38002 – SANTA CRUZ DE TENERIFE

Por la presente le comunico/comunicamos que desisto de mi/desistimos de nuestro contrato de prestación del siguiente servicio:

Servicio Contratado el:

___ / ___ / ____

Nombre del consumidor y usuario o de los consumidores y usuarios del servicio contratado:

Domicilio del consumidor y usuario o de los consumidores y usuarios:

Firma del consumidor y usuario o de los consumidores y usuarios:

Fecha desistimiento:

___ / ___ / ____