

Desistimiento de contrato SAGE. MY FITNESS PLACE

SAGE OCIO Y SALUD S.L

C/Escalona 59. 28024 Madrid

info@sage2000.es

Que (Nombre y apellidos) _____ con
dirección en _____
_____, con DNI _____ y domicilio en la
calle _____, con código postal _____, provincia
de _____, como titular del contrato con _____ por medio de la
presente ejercito el derecho de desistimiento establecido en el Texto Refundido de la Ley
General para la Defensa de los Consumidores y Usuarios Real Decreto Legislativo 1/2007 , de
16 de noviembre, respecto al contrato, realizado el día _____. La
resolución que les comunico, la ejercito dentro del plazo de 14 días naturales, desde la fecha en
que se celebró el contrato, conforme a la citada norma. En _____, a _____
de _____ de 20 ____

Firmado: