

DOCUMENTO DE DESISTIMIENTO

ENVIAR A LA SIGUIENTE DIRECCIÓN:

*GAIA CENTRO DE ESTUDIOS DE ARTE Y RESTAURACIÓN, SL
AVDA BARON DE CARCER, 17-3º-10ª
CP 46001
VALENCIA
ESPAÑA*

DATOS DEL COMPRADOR

Nombre: _____

Curso Adquirido: _____

Fecha del curso: _____

Número de Pedido: _____

Fecha de compra: _____

Cuenta para devolución: _____

El abajo firmante comunica mediante el presente documento su decisión de ejercer el derecho de desistimiento por la compra del producto referenciado, solicitando la devolución del importe abonado.

En _____ a _____ de _____ de 20____

Firma: