

FORMULARIO DE DESISTIMIENTO

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

A la atención de

LAKKUN INNOVACIÓN S.L.U (B04706610)

C/LOPE DE RUEDA 14, 04006 ALMERÍA

lakkun@lakkun.es Teléfono: 950277631

D/Dña....., mayor de edad, con
DNI....., y domicilio a efectos de notificaciones en
..... de..... provincia de

C.P..... .

Por la presente le comunico, que desisto de mi contrato de la siguiente restación del siguiente
servicio.....
..... recibido el día.....

En , a de..... de 20

Fdo: