

FORMULARIO DE DESISTIMIENTO

Nombre y Apellidos del Usuario:
Documento identidad (Pasaporte o TIE/NIE)
Dirección de residencia:
Código Postal, Ciudad, País:
Correo Electrónico:
Teléfono:

A la atención de KASMAL SOLUTION GLOBAL, S.L. C/ Archiduque Alberto 4, 6 Izq., 28050 Madrid, España
Correo electrónico: info@konsulting-global.com

Asunto: Ejercicio del Derecho de Desistimiento

Estimados señores,

Por la presente, en virtud de lo dispuesto en los artículos 102, 107.2, 108 y 109 del Real Decreto Legislativo 1/2007, de 16 de noviembre, sobre el derecho de desistimiento en contratos celebrados a distancia, les comunico mi voluntad de ejercer el derecho de desistimiento respecto al contrato formalizado con KASMAL SOLUTION GLOBAL, S.L., en fecha _____, para la prestación del siguiente servicio: _____

En consecuencia, solicito la cancelación de dicho contrato y la devolución del importe abonado, descontando los gastos que procedan según la normativa vigente y las condiciones previamente aceptadas en el contrato firmado.

Adjunto a la presente la documentación obligatoriamente para proceder a la devolución:

- **Número de contrato:**
- **Numero de Factura del servicio:**
- **Fecha de pago:**
- **Copia de todos los Justificante de pago**

Agradezco que procedan con la gestión de la devolución de la cantidad pagada a la mayor brevedad posible. Asimismo, quedo a su disposición para proporcionar cualquier información adicional que pudieran requerir para completar este proceso. Quedo a la espera de su confirmación y de la correspondiente devolución del importe.

Atentamente,

En, a de de 2025

Nombre y Apellido:

Firma: