

## DOCUMENTO DE DESISTIMIENTO

**INENKA FORMACIÓN DE  
POSTGRADO, S.L.**

Calle Domènech Cardenal, 2  
Oficina 1º 4º  
25230 – Mollerussa (LLEIDA)  
admin@grupoinenka.com

Por medio del presente documento pongo en su conocimiento mi voluntad de desistir del contrato de prestación de los siguientes servicios:

**Datos Personales del CLIENTE** (Rellene los datos en mayúsculas)

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_

DNI/NIF/NIE: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_ Pta.: \_\_\_\_\_

C. Postal: \_\_\_\_\_ Población: \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Fecha en la que se realizó la Matrícula: \_\_\_\_\_

Este documento sólo tendrá efecto hasta los catorce días naturales desde la recepción del producto o desde la contratación en el caso de servicios.

Firma:

Fecha: