**MODELO DE DESISTIMIENTO**

(sólo debe cumplimentar y enviar el presente formulario si desea desistir del contrato)

A la atención de FLUXUA PSICOTERAPIA ONLINE, SL, domicilio sito en CALLE COMTE BORRELL, 234 5 PTA.4, BARCELONA (BARCELONA), 08029 y con correo electrónico ALFONSONAVARROMURCIA@GMAIL.COM y teléfono 676269681, en adelante FLUXUA PSICOTERAPIA ONLINE, SL.

Por la presente le comunico que desisto de mi contrato por el servicio o servicios indicados: (descripción y referencia tal como se indica en el contrato)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Pedido realizado con fecha . Pedido recibido con fecha .

Nombre del consumidor: . Dirección del consumidor: .

Firma del consumidor (solo si el presente formulario se presenta en papel)