FORMULARIO DE DESISTIMIENTO

A la atención de:

ALBERTO SOLER (CENTRO DE PSICOLOGÍA ALBERTO SOLER)

Calle Alcira, 5 (bajo) 46007 Valencia

Dirección de correo electrónico de contacto: info@albertosoler.es

Teléfonos: 960 800 109

Por la presente le comunico que desisto de nuestro contrato de venta siguiente:

Nº de Pedido\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, recibido el\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datos del consumidor:

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

Domicilio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Fecha:

Nota:

Una vez cumplimentado y firmado el presente formulario, deberá remitirlo a info@albertosoler.es, dentro de los 14 días naturales siguientes al día en que el usuario adquirió el servicio.

Con arreglo a la normativa vigente, si Ud. está contratando como consumidor podrá desistir del Contrato, sin necesidad de indicar el motivo, dentro del plazo de 14 días naturales contados desde la fecha en la que adquiera la posesión material del Producto.

 De conformidad al artículo 103.b) del Real Decreto Legislativo 1/2007, por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley General para la Defensa de los Consumidores y Usuarios, el derecho de desistimiento no será aplicable en los siguientes casos:

•La reserva de cita para consulta online con El CENTRO DE PSICOLOGÍA ALBERTO SOLER como profesionales en Psicología General Sanitaria, de conformidad al artículo 93.b) del Real Decreto Legislativo 1/2007 por el que se aprueba la Ley General para la Defensa de los Consumidores y Usuarios (en adelante, LGDCU).