

## FORMULARIO DE DESISTIMIENTO

En ....., a ...../...../.....

A la atención de INSTITUTO GESTALT

Yo, D/D<sup>a</sup>. ..... con DNI ....., con domicilio en  
....., email y teléfono de contacto  
..... respectivamente, por medio de la presente pongo en su  
conocimiento mi voluntad de DESISTIR de nuestro contrato de FORMACIÓN  
de.....

Firma del consumidor y usuario

Identidad: GESTALT FORMACIÓ CONTINUADA, S.L. es una sociedad española inscrita en el  
Registro Mercantil de Barcelona, Tomo 39057, Folio 174, Sección 8 y CIF B-64344286

Dirección postal: Verdi, 94 bajos 08012 Barcelona (Barcelona)

Teléfono: 932372815

Fax: 932178780

Correo electrónico: [ig@institutgestalt.com](mailto:ig@institutgestalt.com)