

DOCUMENTO DE DESESTIMIENTO

Enviar a CEIFOR ESTUDIOS, C/Ilustración, 15, 28008, Madrid.

Por el presente documento y dentro de los 14 días naturales siguientes desde la aceptación de la matrícula, revoco el Contrato firmado con ustedes el día ____ de _____ de _____.

Nombre y apellidos del alumno: _____

Domicilio: _____

Población: _____ Provincia: _____ CP: _____

Teléfono: _____

Este documento sólo tendrá efecto a partir del décimo cuarto día a contar desde la fecha de aceptación de la matrícula.

Fecha de aceptación del contrato: _____ Fecha de revocación: _____

Firma del alumno