

## FORMULARIO DE DESISTIMIENTO

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

– A la atención de:

ASOCIACIÓN CULTURAL MAD EXPERIENCIAS, CALLE FRANCISCO VIVANCOS, 6. 28002. MADRID.  
[info@madexperiencias.com](mailto:info@madexperiencias.com)

– Por la presente le comunico/comunicamos (\*) que desisto de mi/desistimos de nuestro (\*) contrato de venta del siguiente bien/prestación del siguiente servicio (\*)

– Localizador de Reserva: \_\_\_\_\_

– Nombre del consumidor y usuario o de los consumidores y usuarios:

– Domicilio del consumidor y usuario o de los consumidores y usuarios:

FIRMA

– Fecha: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_