



Instrucciones para ejercer el derecho de desistimiento

Modelo de formulario de desistimiento

(Si desea desistir del contrato, por favor rellene los datos del formulario y devuélvalo)

A SERVICIOS URBANOS MUNICIPAIS DE ARTEIXO S.A., Oficinas en Travesía de Arteixo, 249, 2º, 15142 Arteixo, A Coruña, teléfono +34 638271990, email: biciarteixo@sumarte.gal

Yo, notifico que deseo ejercer el derecho de desistimiento del servicio público de préstamo de bicicletas de Arteixo, biciArteixo, y solicitar el reembolso del servicio al no haber sido utilizado y estar dentro del plazo de 14 días desde la inscripción en el servicio o firma del contrato.

Fecha del escrito: _____

Nombre completo usuario: _____

Dirección usuario: _____

DNI usuario: _____

Firma del usuario:
