



Instrucións para exercer o dereito de desistimento

Modelo de formulario de desistimento

(Se desexa desistir do contrato, por favor cubra os datos do formulario e devólvaos)

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

Eu, notifico que desexo exercer o dereito de desistimento do servizo público de préstamo de bicicletas de Arteixo, biciArteixo, e solicitar o reembolso do servizo ao non ser utilizado e estar dentro do prazo de 14 días dende a inscrición no servizo ou a sinatura do contrato.

Data do escrito: _____

Nome completo usuario: _____

Dirección usuario: _____

DNI usuario: _____

Sinatura do usuario:
