

## FORMULARIO DE DESESTIMIENTO

Nombre y Apellidos del Usuario:  
Dirección del Usuario:  
Código Postal, Ciudad, País:  
Correo Electrónico:  
Teléfono:

Fecha:

A la atención de  
KASMAL SOLUTION GLOBAL, S.L.  
C/ Archiduque Alberto 4, 6 Izq.,  
28050 Madrid, España  
Correo electrónico: info@konsulting-global.com

### Asunto: Ejercicio del Derecho de Desistimiento

Estimados señores,

Por la presente, en virtud de lo dispuesto en el artículo 102 del Real Decreto Legislativo 1/2007, de 16 de noviembre, sobre el derecho de desistimiento en contratos a distancia, y conforme a las condiciones generales de contratación del servicio prestado por **KASMAL SOLUTION GLOBAL, S.L.**, deseo ejercer mi derecho de desistimiento respecto al contrato celebrado con ustedes el día \_\_\_\_\_, para la prestación del siguiente servicio: \_\_\_\_\_

En consecuencia, solicito la cancelación de dicho contrato y la devolución del importe total abonado, que asciende a \_\_\_\_\_ €, de acuerdo con lo establecido en la normativa vigente.

Adjunto a la presente la información y documentación necesaria para proceder a la devolución:

- Nombre y Apellidos completo:
- Número de pedido o factura del servicio:
- Fecha de pago:
- Dirección de residencia:
- País de residencia:
- Copia del Justificante de pago
- Copia del Documento identidad (Pasaporte o TIE/NIE)

Agradezco que procedan con la gestión de la devolución de la cantidad pagada a la mayor brevedad posible. Asimismo, quedo a su disposición para proporcionar cualquier información adicional que pudieran requerir para completar este proceso.

Quedo a la espera de su confirmación y de la correspondiente devolución del importe.

Atentamente,  
Nombre y Apellido:

Firma