



FORMACIÓN

FORMULARIO DE DESISTIMIENTO

A LA ATENCIÓN DE

BUREAU VERITAS FORMACIÓN S.A. Unipersonal
CIF: A-74156910
C/ VALPORTILLO PRIMERA, Nº 22-24
28108 – ALCOBENDAS (Madrid)

DATOS DEL ALUMNO

Nombre/ Denominación Social:

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Teléfono fijo:

Teléfono fijo:

E-mail:

D.N.I./ CIF/ Tarjeta de Residencia o Pasaporte /NIE

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Nacionalidad

Española

Otra Indique País

Sexo

Varón

Mujer

Calle/ Avda. / Plaza, nº, piso, letra:

Localidad:

Provincia:

Código Postal:

País:

Fecha de nacimiento:

DATOS DEL SERVICIO CONTRATADO

Nombre el programa:

Fecha de firma del contrato:

Modalidad:

Curso Académico:

FIRMA

Por la presente le comunico que desisto de mi de contrato prestación del servicio arriba indicado en _____, a ____ de _____ de _____.

FIRMA Y AUTORIZACIÓN DEL ALUMNO

(En el caso de formación contratada por empresas deberá incluir la firma del responsable y el sello de la misma)