

## FORMULARIO DE DESISTIMIENTO

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

A LA ATENCIÓN DE:

Fundación CNSE para la Supresión de las Barreras de Comunicación  
C/ Islas Aleutianas 28 (28035 Madrid)  
Email: [contacto@signocampus.es](mailto:contacto@signocampus.es)

Por la presente les comunico que desisto de mi contrato de venta de la prestación del siguiente servicio en la plataforma Signocampus propiedad de la Fundación CNSE:

- Número de pedido:
- Fecha de pedido:
- Nombre del consumidor:
- Domicilio del consumidor:

Les facilito un número de cuenta bancaria (IBAN) en el que realizar la devolución. (Solo si realizó el pago mediante transferencia bancaria)

Nombre del titular

IBAN

Firma del consumidor

Fecha

(Solo si el formulario se rellena en papel)