**ANEXO**

**FORMULARIO DE DESISTIMIENTO**

(Solo debe cumplimentar y enviar este formulario a **privacy@getquipu.com** si desea desistir del contrato).

**A la atención de:**

QUIPU APP, S.L.

Servicio de Atención al Cliente

Calle Alaba, 61 5º-2ª, 08005 de Barcelona

Teléfono 935 168 029

**privacy@getquipu.com**

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_ (lugar y fecha).

Por la presente les comunico que desisto de mi contrato de prestación de servicios suscrito con QUIPU APP, S.L. el día \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Nombre del consumidor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Dirección del consumidor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Firma del Consumidor Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(sólo si el presente formulario se presenta en papel)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**