



Solicitud de desistimiento

¡Atención! Solo debe cumplimentar el presente documento de desistimiento si se arrepiente de haber contratado y desea desistir del contrato en un plazo de 14 días.

Documento de desistimiento

Por favor, cumplimentar si procede, y enviar a:
EDP CLIENTES, S.A.U. C/General Concha, 20, 48010 Bilbao.

Fecha: | | |

Por medio de la presente, le comunico que desisto del contrato formalizado con EDP, que se identifica a continuación:

Contrato de _____

Fecha del contrato: | | |

Dirección de los servicios: _____

Nombre y apellidos / Razón social: _____

CIF/NIF: | |

Domicilio: Calle: _____ No: _____, Piso: _____, Mano: _____

Código postal: _____ Localidad: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Firma: