



MODELO DE DOCUMENTO DE DESISTIMIENTO

ATT. ALARMA BALEAR SECURITY S.L.

CIF - B22494504

C/ General Riera 1, Piso 3 D

07003 Palma, Islas Baleares

Por medio de la presente, **NOTIFICO MI DECISIÓN DE RESOLVER EL/LOS CONTRATO/S** de prestación de servicio de seguridad suscrito/s con ALARMA BALEAR SECURITY S.L. que detallo a continuación:

DATOS TITULAR

Nombre / Denominación: _____

DNI / CIF nº: _____

Representante en caso de persona jurídica: _____

DNI del representante de persona jurídica: _____

**Recuerde que debe hacernos llegar una fotocopia de su DNI/CIF para que tramitemos su baja definitiva.*

DATOS CONTRATO

En _____, a _____ de _____ de 20____

Nº de abonado: _____

Nº de abonado: _____