

Yo,

Nombre:	
Apellidos	
Dirección postal:	
Correo electrónico de registro:	

solicito a Psicotécnicos2x.es, con CIF B87851309, con domicilio social sito en c/Río Duero, 13, Local 8 de Móstoles (28935 – Madrid), tenga a bien anular la matrícula que a continuación se detalla:

Nº de Matrícula:		Fecha matrícula:	
Curso/s:			

Para que así conste, y a los efectos oportunos, firmo la presente:

Localidad de firma:		Fecha de firma:	
Firma del interesado:			