**Quito, 30 Noviembre del 2018**

**Señores (Service provider company name)**

De mis consideraciones.-

Yo, ***(Full Name),*** portador de la cédula/Pasaporte número ***(XXXXXXXXXX)***, por medio de la presente les informo mi intención de terminar el contrato de prestación de servicio de ***(Type of service: Health insurance / Internet / Cable, etc)*** que mantengo con ustedes hasta la fecha*,* al amparo de lo que dispone el artículo 44 de la Ley de Defensa al Consumidor.

Así mismo solicito se me reembolse el pago hecho por anticipado en un plazo no mayor de 30 días, tal como lo establece el artículo 71 de la Ley de Defensa al Consumidor.

Por su atención le anticipo mis agradecimientos,

Atentamente,

***(Full name)***

***(Passport/ Cedula Number)***