Formulaire de rétractation

Veuillez compléter et renvoyer le présent formulaire uniquement si vous souhaitez exercer votre droit de rétractation.

Nom :
Prénom :
Votre adresse postale :
Mail :

Je vous notifie par la présente ma rétractation du contrat portant sur la vente du bien pour la prestation de services ci-dessous :

Commandé le : reçu le : :

Nom du consommateur :

Adresse du consommateur :

Signature du consommateur (uniquement en cas de notification du présent formulaire sur papier) :

Date :

Merci d'adresser ce formulaire par courrier à
CLERC-KPADENOU – 55, avenue Marceau – 75016 PARIS