

Notification de rétractation

- À
- (nom et adresse du professionnel) (*).
- Je/nous (**) soussigné(s) notifie/notifions ma/notre (**) rétractation du contrat:
- Contrat conclu le (*):
- Nom du/des consommateur(s) (**):.....
-
- Adresse(s) du/des consommateur(s) (**):
.....
.....
- Signature du/des consommateur(s) (seulement si le présent formulaire est notifié par écrit) (**):

- Date (**):

(*) Champ à remplir par le professionnel avant de donner le formulaire au consommateur.

(**) Biffer la mention inutile.

(***) Champ à remplir par le(s) consommateur(s) lorsque le présent formulaire est utilisé aux fins de rétractation du contrat.

Accusé de réception des informations:

Signature du consommateur: