

Nom / Raison sociale
N° Rue
CP Ville

Nom Prénom destinataire
N° Rue
CP Ville

Objet : droit à rétractation

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

Constat « de non recours » (*)

Constat « 3 passages » (*)

Commandé le :

Date + Signature

(*) Rayez la mention inutile