FORMULAIRE DE RÉTRACTATION

Si vous souhaitez exercer votre droit de rétractation, nous vous remercions de compléter et de renvoyer le présent formulaire à l'adresse postale suivante :

société SI
Service clients
27 Rue Maurice Flandin
69003 LYON
France

A l'attention du Service Clients,

Bonjour,

Je tiens à vous informer, par la présente, de mon souhait d'exercer mon droit de rétractation concernant la souscription de la prestation de services suivante :

Date de la facture* :

Numéro de la facture* :

Pseudonyme utilisé* :

Adresse email utilisée* :

Nom, prénom** :
Adresse** :

Date et signature :

* : Données obligatoires
** : Données facultatives