

FORMULAIRE DE RÉTRACTATION

Veillez compléter et renvoyer le présent formulaire uniquement si vous souhaitez vous rétracter du contrat.

A l'attention de :

S.A.R.L ATS

Rue Nicolas Appert

39800 Poligny

Mail : compta.ats.smi@gmail.com

Je/nous _____ vous notifie/notifions par la présente ma/notre rétractation du contrat portant sur la vente du bien/ de la prestation de services ci-dessous :

Commandé le : _____

Reçu le : _____

Votre adresse :

Date : _____

Signature :