FORMULAIRE DE RÉTRACTATION

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

A l'attention de :
Le Sel d'Isabelle
1 ter rue du Levant
17670 La Couarde-sur-Mer
RCS : 951389683

Courriel : contact@leseldisabelle.com

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

……
……
……
……
……
……
……
……

Commandé le (*)/reçu le (*) : ……

Votre Nom : ……

Votre adresse : ……
……
……

Signature

Date :

(*) Rayez la mention inutile.