

Veillez compléter et renvoyer le présent formulaire uniquement si vous souhaitez vous rétracter du contrat à l'attention de : DEVRED/LOGVAD - 5 rue DUREMONT– 59960 Neuville en Ferrain

BORDEREAU DE RETRACTATION

Je soussigné, *[Prénom et Nom]*

Vous notifie par la présente ma rétractation du contrat portant sur la vente du bien ou des biens ci-dessous

[Indiquez le ou les produits pour lesquels vous vous rétractez]

Commandé le :

Numéro de commande :

Nom du client :

Adresse du client :

Date :

Signature :