

FORMULAIRE DE RÉTRACTATION

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

(*) Rayez la mention inutile.

A l'attention de SARL AVILEX ,

RCS TOURS 438 275 448
5 rue Édouard Branly – 37170 Chambray les Tours
Téléphone : 02.47.27.40.67
Fax : 02.47.27.09.47
Mail : contact@avilex.fr

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 (*) :

Nom du (des) consommateur(s) :

Adresse du (des) consommateur(s) :

Signature du (des) consommateur(s) (uniquement en cas de notification du présent formulaire sur papier) :

Date :