

FORMULAIRE STANDARD DE RÉTRACTATION DISTINCT POUR FACILITER LE DROIT DE RÉTRACTATION

- À Expertym sprl,
- (nom et adresse du professionnel) (*).
- Je/nous (**) soussigné(s) notifie/notifions ma/notre (**) rétractation du contrat:
- Contrat conclu le (*):
- Nom du/des consommateur(s) (**):.....
-
- Adresse(s) du/des consommateur(s) (**):

.....

.....

- Signature du/des consommateur(s) (seulement si le présent formulaire est notifié par écrit) (**):
- Date (**):

(*) Champ à remplir par le professionnel avant de donner le formulaire au consommateur.

(**) Biffer la mention inutile.

(***) Champ à remplir par le(s) consommateur(s) lorsque le présent formulaire est utilisé aux fins de

rétractation du contrat.

Accusé de réception des informations: Signature du consommateur:

Nom :

Valérie Helleputte
Gérant

PROOF
