FORMULAIRE DE RÉTRACTATION

Si vous souhaitez exercer votre droit de rétractation, nous vous remercions de compléter et de renvoyer le présent formulaire à l'adresse postale suivante :

Service clients
61 Rue du Château d'Eau 33000 Bordeaux
France
A l'attention du Service Clients,
Bonjour,
Je tiens à vous informer, par la présente, de mon souhait d'exercer mon droit de rétractation concernant l
souscription de la prestation de services suivante :
Date de la facture*:
Numéro de la facture*:
Pseudonyme utilisé* :
Adresse email utilisée*:
Nom, prénom**:
Adresse**:
Data at signature :
Date et signature :

société Gironde Commerce

^{* :} Données obligatoires

^{** :} Données facultatives