

FORMULAIRE DE RETRACTATION

Entreprise :
Nom :
Prénom :
Adresse :
Code postal :
Ville :

SAS CLICNWORK
138 Avenue de la Royale
34130 Castries

Numéro de commande/contrat :

Date :
Lieu :

Objet : Annulation de commande/de souscription

Madame, Monsieur,

En vertu de l'article L 221-18 du code de la consommation, je souhaite exercer mon droit de rétractation et annuler ma commande/souscription de mon contrat signé avec votre société en date du pour l'abonnement

Comptant sur vous pour votre coopération,

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes sentiments distingués.

Signature