

FORMULAIRE DE RETRACTATION

Veillez compléter et renvoyer le présent formulaire uniquement si vous souhaitez vous rétracter de votre contrat. En cas de problèmes n'hésitez pas à me contacter :

Tél : 07.85.09.09.27

Email : jessica@auxisap.fr

A l'attention de Jessica Eisele AuxiSAP, 2 rue des Campanes, 74960 Annecy

Je vous notifie par la présente ma rétractation du contrat portant le numéro :

Contrat reçu le :

Nom du bénéficiaire :

Adresse du bénéficiaire :

Fait à _____, le _____

Signature du bénéficiaire :