

FORMULAIRE DE RETRACTATION

À l'attention de la société SMOP
64A rue de Sully, 21000 Dijon
contact@smopfrance.com

OBJET : exercice du droit de rétractation (Veuillez compléter et renvoyer le présent formulaire uniquement si vous souhaitez vous rétracter du contrat)

Par la présente, et conformément aux dispositions du Code de la consommation et des Conditions Générales de Vente, je/nous

Soussigné (e -s -es)

.....

Demeurant

Vous notifie de ma/notre rétractation du contrat conclu en ligne et identifié ci-dessous :

Identification de mon/notre abonnement (numéro de commande et tout autre élément utile) :

.....

.....

Date d'inscription :

Montant éventuellement déjà réglé (TTC) :

.....

DATE :

SIGNATURE (uniquement en cas de notification du présent formulaire sur papier) :