

FORMULAIRE DE RÉTRACTATION

(Veuillez compléter et renvoyer le présent formulaire uniquement si vous souhaitez vous rétracter du contrat)

À l'attention de la SOCIÉTÉ « DIAGTIS »

Adresse postale (Bureaux Techniques) : 63, rue de Bitche 92400 Courbevoie

Numéro de SIRET : 50376716200038

Adresse électronique : contact@diagtis.com

Je/nous (*) vous notifie/notifions (*) par la présente ma/notre (*) rétractation du contrat portant sur la prestation de services (*) ci-dessous :

- Commandé le (*)/reçu le (*) :
- Nom du (des) consommateur(s) :
- Adresse du (des) consommateur(s) :
- Date :
- Signature du (des) consommateur(s) (uniquement en cas de notification du présent formulaire sur papier) :

(*) *Rayez la mention inutile.*