

FORMULAIRE DE RÉTRACTATION

(Modèle annexé à l'article R. 221-1 du Code de la consommation)

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

À l'attention de : Ilias Madouni El — La Clinique des Nuisibles

58 rue du Beauregard, 95480 Pierrelaye — lacliniquedesnuisibles@gmail.com — 07 83 37 57 23

Je vous notifie par la présente ma rétractation du contrat portant sur la prestation de services ci-dessous :

Prestation : _____

Commandée le (date du devis) : _____ / _____ / _____

Nom du consommateur : _____

Adresse du consommateur : _____

Signature du consommateur (uniquement en cas de notification sur papier) :

Date : _____ / _____ / _____