**FORMULAIRE DE RETRACTATION**

A renvoyer dans un délai maximum de 14 jours à compter de la date de la commande à l’adresse suivante :

Web Infos Actions

Service Consommateurs Annuaire-prisons

CITE NUMERIQUE DU PENSIO

4 RUE DU PENSIONNAT NOTRE DAME

43000 LE PUY-EN-VELAY

France

Je vous notifie par la présence ma rétractation du contrat portant sur la vente du service désigné ci-dessous :

* Date de la commande :

* **Commande n° :**

* Nom :

* Adresse :
* Adresse mail :

Date rétractation :

Signature :