

## FORMULAIRE DE RETRACTATION

A renvoyer au plus tard 14 jours après la date de votre acceptation du mandat automobile à l'adresse suivante :

Service commande

5 Rue Vernet , 75008 PARIS.

Je soussigné (\*),

Déclare renoncer à l'offre du mandat automobile.

Je vous prie de me restituer les sommes versées.

Date :

Nom Prénom :

Signature :

(\* ) Mention de la main du mandant.