

**FORMULAIRE DE RETRACTATION**

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

**A l'attention de :**

**AUDIOSANTé**

Rue neuve 109

6280 Gerpinnes

BELGIQUE

TVA : be0882488182

TEL : 071/21.51.31

EMAIL : info@audiosante.be

Je notifie par la présente ma rétractation du contrat portant sur la vente du bien, service ou produit suivant :

Numéro de commande

.....

Date de commande

.....

Contenu commande

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Nom du consommateur

.....

Adresse du consommateur

.....

Date

.....

Signature du consommateur

.....