

FORMULAIRE DE RETRACTATION

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

Sasu Bravios France 1 Avenue de la Gare – CS 30068 40102 Dax cedex

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

Commandé le*/reçu le*:	
Nom du (des) consommateur(s):	
Adresse du (des) consommateur(s):	
Numéro de client (facultatif):	
Date:	Signature du (des) consommateur(s)