FORMULAIRE DE RENONCIATION AU DROIT DE RÉTRACTATION

Code de la consommation, art.L 221-18

Veuillez compléter et renvoyer le présent formulaire uniquement si vous souhaitez renoncer à votre droit de rétractation de 14 jours en vue de rendre immédiatement applicable le contrat référencée ci-dessus (1 formulaire par contrat)

À l'attention de :

Roxane Caillé
Studio Grège
46 rue Berthe Morisot
79180 CHAURAY

Je vous notifie par la présente ma renonciation à mon droit de rétractation du contrat référencée ci-dessous.

Devis n° : _____
Signé le : _____/_____/_____

Je reconnais avoir pris conscience que de ce fait le contrat commence à s'exécuter dès la réception dudit formulaire avec toutes ses conséquences.

Nom : _____
Adresse : _____
_____
_____

Date : _____/_____/_____

Signature :

Adressez ce formulaire par courrier électronique à l'adresse mail : bonjour@studio-grege.fr.