

FORMULAIRE DE RÉTRACTATION

Si vous souhaitez exercer votre droit de rétractation, nous vous remercions de compléter et de renvoyer le présent formulaire à l'adresse postale suivante :

société EVORDE

Service clients

Boulevard des Philosophes 23, c/o Fiduciaire Favre Genève SA, 1205 Genève

Suisse

A l'attention du Service Clients,

Bonjour,

Je tiens à vous informer, par la présente, de mon souhait d'exercer mon droit de rétractation concernant la souscription de la prestation de services suivante :

Date de la facture* :

Numéro de la facture* :

Pseudonyme utilisé* :

Adresse email utilisée* :

Nom, prénom** :

Adresse** :

Date et signature :

* : Données obligatoires

** : Données facultatives