

**FORMULAIRE DE RETRACTATION
DESTINE AUX INSTALLATEURS NON PROFESSIONNELS (1)
POUR LES COMMANDES D'ATTESTATION DE CONFORMITE AU FORMAT PAPIER UNIQUEMENT,
PASSEES A DISTANCE SOIT SUR LE SITE INTERNET DU CONSUEL ACCESSIBLE A L'ADRESSE
WWW.CONSUEL.COM SOIT PAR COURRIER**

(1) Cf articles 1 et 8 des Conditions Générales de Vente en vigueur

Je soussigné :

Nom : Prénom :

Adresse :
.....

Téléphone : E-mail :

vous notifie par la présente ma rétractation du contrat portant sur la vente du service ci-dessous :
Numéro de compte client :

Numéro de facture :

Date de facture :

N° des codes barre des formulaires d'attestations objet de la rétractation

Le présent formulaire doit être renvoyé par voie postale :

- Pour la Métropole à l'adresse suivante :

CONSUEL
Service Administration des Ventes
Tour KUPKA B
CS 50339
92906 PARIS LA DEFENSE Cedex

- Pour les DOM à l'adresse de la Direction Régionale CONSUEL locale

Accompagné impérativement des formulaires d'attestations originaux objet de la présente demande de rétractation

Signature de l'Installateur non Professionnel :

Date :