

FORMULAIRE DE RETRACTATION

destiné aux installateurs non professionnels (1)

Pour des commandes d'Attestation de Conformité au format papier uniquement,
passées à distance par courrier ou sur le site internet du CONSUEL : WWW.CONSUEL.COM

(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
Les Collines de l'Arche
76 Route de la Demi-Lune
92057 Paris la Défense Cedex

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

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

Signature de l'Installateur non Professionnel :

Date :