



FORMULAIRE DE RÉTRACTATION

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

A l'attention de NTTS,
ZA les Renardières – Rue Appert
BP 20018 – 21700 NUITS ST GEORGES
Tél. :03 80 61 32 64 – Fax : 03 80 61 32 65 – ntts@ntts.fr

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) :

.....
.....

Signature du (des) consommateur(s)

(uniquement en cas de notification du présent formulaire sur papier) :

Date :

(*) Rayez la mention inutile.