MODÈLE DE FORMULAIRE DE RÉTRACTATION

(Veuillez compléter et renvoyer le présent formulaire uniquement si vous souhaitez vous rétracter du contrat.)

A l'attention de PRODIMED, 4 cours de Verdun Rambaud, 69002 Lyon, France, contact@pdmprodimed.com :

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.

Annexe à l'article R. 221-1 du code de la consommation, version en vigueur depuis le 28 mai 2022 (décret n° 2022-424 du 25 mars 2022).