

FORMULAIRE DE RENONCIATION AU DROIT DE DELAI DE RETRACTATION

Madame / Monsieur*

NOM / Prénom :

N° + Rue :

CP / Ville :

Pays :

Tel :

E-mail :

Référence client :

Identifiant de l'espace :

Motif de la demande :

N°

Philippe DEVAUX
RéseauConnect

35 rue de la Batterie
69500 Bron

- Renonciation au droit de délai de rétractation

Madame, Monsieur,

Je vous notifie par la présente mon souhait de renoncer à mon droit de rétractation tel que le prévoit la loi (*article L221-1 et suivants du Code de la consommation*) afin de pouvoir bénéficier sans délai de ma commande :

- Nomenclature de la commande :
- Numéro de la commande :
- Commandé le (jj/mm/aaaa) :
- Commande validée par l'éditeur et reçue ou mise en ligne le (jj/mm/aaaa) :

Fait à

Le (jj/mm/aaaa)

Madame / Monsieur*

NOM / Prénom :

Représentant de la Société (si concerné) :

Signature du client

Cadre réservé à la plateforme

Date de réception (jj/mm/aaaa) :

Date d'envoi de l'accusé de réception (jj/mm/aaaa) :

Madame, Monsieur,

Nous accusons réception de votre demande et nous vous confirmons que nous allons procéder à l'arrêt de votre abonnement qui entrainera la clôture de votre compte. La purge complète de vos informations va nécessiter un délai technique de quelques jours à quelques semaines en fonction de la quantité d'informations stockées sur notre plateforme.

Notre équipe technique fait le nécessaire pour vous donner satisfaction au plus vite et ce dans des délais que les parties pourront juger de « raisonnables ».

Nous vous remercions pour votre compréhension.

*Rayer la / les ligne(s) non concernée(s)