

# MODÈLE DE FORMULAIRE DE RÉTRACTATION

---

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

À l'attention de SAS KADODIS Zone Delta 410, rue Joseph Cugnot 50 000 SAINT-LÔ.

Fax : 02 33 05 79 88 - E-mail : sav@kadodis.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-contre :

Commandé le(\*)/reçu le(\*) : .....

N° de commande(\*)/numéro de facture(\*) : .....

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*