

NEUROSANTE B.V.

Formulaire de Rétractation

Veuillez compléter et renvoyer ce formulaire uniquement si vous souhaitez vous rétracter du contrat.

À :

NEUROSANTE B.V.
Snellius 1, 6422 RM Heerlen, Pays-Bas
Email : info@neuroces.com
Téléphone : +31 6 27 83 77 65

Je/nous (*) vous notifie/notifions (*) par la présente ma/notre (*) rétractation du contrat portant sur la vente des biens suivants (/)la prestation de services suivants (*) :

Commandé le (*)	:
Reçu le (*)	:
Nom(s) du/des consommateur(s)	:
Adresse du/des consommateur(s)	:
Date	:
Signature du/des consommateur(s) (uniquement si ce formulaire est envoyé au format papier) :	:

(*) Rayez la mention inutile.