

## FORMULAIRE DE RETRACTATION

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

- A l'attention de la société anonyme Pompes Funèbres Fontaine, ayant son siège social Chaussée de Lodelinsart 30, 6060 Charleroi, pour adresse électronique mag@funerariumfontaine.be, et dont le numéro de téléphone est 071/11.11.11.

- Je/Nous (\*) vous notifie/notifions (\*) par la présente ma/notre (\*) rétractation du contrat portant sur la vente du bien (\*) /pour la prestation de service (\*) 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 :

(\*) Biffez la mention inutile.