FORMULAIRE DE RÉTRACTATION

Veuillez remplir et renvoyer ce formulaire uniquement si vous êtes un consommateur et que vous souhaitez exercer votre droit de rétractation. Vous devez remplir les informations requises ci-dessous, imprimer, signer le formulaire et nous le renvoyer par courrier postal ou électronique.

À l'attention de :

K-EXPERTISE SRL
Avenue Champel 2
1640 Sint-Genesius-Rode
Numéro d'entreprise : 0758.524.360
Numéro de TVA : 0758.524.360
Numéro de téléphone : …
Adresse email : ….

Je/Nous (*) vous notifie/notifions (*) par la présente ma/notre (*) rétractation du contrat portant sur la vente du bien ci-dessous

- Commandé */reçu le*:
  ……..
- Nom du (des) consommateur(s):
  ……...
- Adresse complète du (des) consommateur(s):
  …….
- Signature(s) du (des) consommateur (s) (seulement en cas de notification sur papier) et date:

  ……
  ……

(*) Biffez la mention inutile