

FORMULAIRE DE RÉTRACTATION

www.cartegrise-public.fr
1 rue Jean Sapidus
BP50093
67403 Illkirch graffenstaden

Je soussigné (nom + prénom), demeurant
..... (adresse complète) .
Commande n°

Souhaite me rétracter de ma commande n°..... Du
..... (date)

Mail de l'utilisateur
Numéro de téléphone

Date

Signature.....