



FORMULAIRE DE RETRACTATION

Si vous souhaitez user de votre droit de rétractation, nous vous prions de remplir ce formulaire et nous le retourner dans les 14 jours suivant conclusion du contrat de mandat.

Je soussigné(e) [Nom, Prénom] :

Adresse :

demande la résiliation du contrat signé le :

concernant le véhicule :

Motif de résiliation :

.....
.....

A

Le

Signature du client :



Siège Social : 7 Rue du Paradis, 69400 Gleizé

Tél : 07.83.19.88.21 – contact@zycar.fr

www.zycar.fr

SIRET 947 945 085 00019