

# NEUROSANTE B.V.

## Modèle de 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.