

Modèle de formulaire de révocation

(Si vous souhaitez révoquer le contrat, veuillez remplir ce formulaire et nous le renvoyer.) À:

Biotikon, Dr. med. Michalzik,

Edisonstr. 2, 68519 Viernheim

ALLEMAGNE

Tel.: +49 6201-878380

Fax.: +49 6201-24633

eMail: contact@biotikon.fr

Par la présente, je/nous révoque(ons) le contrat que j'ai / nous avons conclu pour l'achat des marchandises c- après (*)/ La fourniture de la prestation suivante(*)

Commandé le

Reçu le

Nom du/des consommateur(s)

Adresse du/des consommateur(s)

Date:

Signature du/des consommateur(s)
(seulement pour un message sur
papier)

(*) Barrer les mentions inutiles