



Lettre de rétractation WEELAX BOX

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

N° _____ Identifiant WEELAX

N° _____ de téléphone

WEELAX rétractation
Marigot, 15 du général de gaulle,
97150 Saint Martin

Objet : résiliation (_____)

Madame, Monsieur,

Je vous informe par ce courrier que je souhaite faire valoir mon droit de rétractation pour l'abonnement, (_____)
contrat n°..... souscrit-le _____ / _____ / _____

Vous remerciant, par avance d'accueillir favorablement la présente demande, je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, mes salutations distinguées.

NOM _____ Prénom _____

Signature