FORMULARIO DE RETRACTACIÓN

Si deseas ejercer tu derecho de retractación, completa y envía el presente formulario a la siguiente dirección de correo postal:

compañía Gironde Commerce
Servicio al Cliente
61 Rue du Château d'Eau 33000 Bordeaux
France

A la atención del Servicio de Atención al Cliente:

Hola

Por la presente le informo de mi deseo de ejercer mi derecho de retractación en lo que respecta a la suscripción a los servicios siguientes:

Fecha de la factura*:

Número de factura*:

Nombre de usuario utilizado*:

Dirección de email utilizada*:

Nombre, apellidos**:
Dirección**:

Fecha y firma:

*: Información obligatoria
**: Información opcional