

GERİ ÇEKİLME FORMU

Geri çekilme hakkınız? kullanmak isterseniz, lütfen bu formu doldurup ?u posta adresine gönderiniz:

Şirket Boutique France Commerce
Müşteri hizmetleri
5 Rue du Général Bertrand 75007 Paris
France

Müşteri Hizmetlerinin dikkatine

Merhaba,

Sizi, a?a?daki hizmetlerin bu servislere aboneli?i ile ilgili çekilme hakk?m? kullanma iste?imi bildirmek istiyorum:

Fatura tarihi *:

Fatura numaras? *:

Kullan?lan kullan?c? ad? *:

Kullan?lan e-posta adresi *:

Adres **:

Adres **:

Tarih ve imza:

*: Gerekli veriler

**?: ?ste?e ba?l? veriler