

# FORMULARIO DE RETRACTACIÓN

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

**compañía Lunettes Beausoleil**

Servicio al Cliente

33 Boulevard du Général Leclerc 06240 Beausoleil

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