## FORMULAIRE DE RETRACTATION

EDPNET Belgium bv Van Landeghemstraat 20 9100 Sint Niklaas

Je vous notifie par la présente	ma rétractation du contrat1.	
Numéro de client <sup>2</sup>		
Nom et prénom <sup>3</sup>		
Adresse <sup>4</sup>		<del>-</del>
Signature <sup>5</sup>		
Date de la signature	/	
<sup>1</sup> veuillez remplir ici le numéro	o de la confirmation de commande	

<sup>&</sup>lt;sup>2</sup> veuillez remplir ici le numéro de client comme indiqué sur la confirmation de commande

<sup>&</sup>lt;sup>3</sup> veuillez remplir ici le nom complet de la personne qui a passé la commande

<sup>&</sup>lt;sup>4</sup> veuillez remplir ici l'adresse complète utilisée pour passer la commande

<sup>&</sup>lt;sup>5</sup> la signature de la personne qui a passé la commande