

## FORMULAIRE DE RETRACTATION

Veillez remplir et retourner ce formulaire uniquement si vous souhaitez vous rétracter du contrat.

<b>À :</b>
ModusLink B.V. Wapenrustlaan 11-31 Apeldoorn Pays-bas

Je notifie/Nous notifions (\*) par la présente que je résilie/nous résilions (\*) mon/notre (\*) contrat de vente des produits suivants :

N° de pièce	Description	Qté

<b>Commandé le (*) / reçu le (*) :</b>	<b>Numéro de commande (si disponible) :</b>

<b>Votre nom :</b>	<b>Votre adresse :</b>

<b>Date :</b>	<b>Votre signature</b> ( <i>uniquement si ce formulaire est notifié sur papier</i> ) :

(\*) Biffer la mention inutile.