

FORMULAIRE DE RÉSOLUTION

À COMPLÉTER PAR LE COMMERÇANT

À :
(nom du commerçant de service de règlement de dettes)

.....
.....
(adresse du commerçant de service de règlement de dettes)

Numéro de téléphone du commerçant de service de règlement de dettes, le cas échéant :
(.....)

Adresse électronique du commerçant de service de règlement de dettes, le cas échéant :
.....
.....

À COMPLÉTER PAR LE CONSOMMATEUR

DATE : (date d'envoi du formulaire)

En vertu de l'article 214.17 de la Loi sur la protection du consommateur, j'annule le
contrat n° (numéro du contrat, s'il est indiqué) conclu le
..... (date de la formation du contrat) à :

.....
(lieu de la conclusion du contrat)

.....
(nom du consommateur)

.....
(signature du consommateur)