

# Formulaire de rétractation

Ce formulaire est à compléter et renvoyer uniquement si vous souhaitez exercer votre droit de rétractation.

Possibilité d'exclusion du droit de rétractation : conformément à l'article L.121-21-5 du code de la consommation, le client est informé que le droit de rétractation peut ne pas être exercé pour les contrats de fourniture de services dont l'exécution a commencé avant la fin du délai de quatorze (14) jours, ce qui est expressément le cas pour toute consultation à la minute exécutée immédiatement à la demande enregistrée du Client

Dès réception de ce formulaire par la société AAMT, un accusé de réception de la rétractation vous sera adressé par email.

## Vous souhaitez exercer votre droit de rétractation :

Nom

Prénom

Date de naissance

Téléphone

Email

Délai de la facture

Montant

Voyant consulté

Date de consultation

- Je certifie être l'auteur de la commande, du paiement et de la demande de rétractation
- Je certifie que les données indiquées ci-dessus sont exactes, sincères et fiables et j'accepte d'être contacté par le Service gérant la rétractation
- Je m'engage à suivre scrupuleusement la procédure suivant les conditions exigées et fixées dans les CGV article 8 disponible à l'adresse :

<https://www.rita-voyance/conditions-generales-de-ventes.html>

Vous avez besoin d'aide ? N'hésitez pas à contacter : 04 91 24 33 30

Vous pouvez également imprimer ce formulaire et l'adresser par courrier recommandé ou courrier suivi afin que la date d'expédition soit fixée à l'adresse : AAMT - DROIT DE RETRACTATION - 21 Rue Antoine Maille, 13005 Marseille CEDEX