

Formulaire de rupture de contrat

- en vertu de l'article 49, paragraphe 1, point h) –

(ne remplissez et ne renvoyez ce formulaire que si vous souhaitez rompre le contrat)

(Date) _____

À l'attention de
A3-Med S.r.l.
Via del Greto 10/a
40069 Zola Predosa (BO)
E-mail info@A3Med.it
Pec. a3medsrl@legalmail.it

Je _____ soussigné(e), _____ par _____ la _____ présente
_____, notifie par la présente la
rupture du contrat de vente des biens/services suivants :

_____ (indiquer le numéro du bon de commande et le type de
biens/services achetés)
Commandé(s) _____ / _____ reçu(s) _____ le _____

_____ (indiquer la date d'achat du cours ou la date de réception de la commande des biens achetés)
Si cette rupture concerne des biens/services achetés par le/la soussigné(e), je m'engage à
renvoyer lesdits biens/services à mes frais sans retard excessif et dans les 14 jours
suivant la présente.

Je demande le remboursement, dans le délai susmentionné, de tous les versements
effectués _____ s'élevant

à _____ € (indiquer le
montant versé)

via _____
_____ (indiquer le mode de paiement utilisé lors du versement, par exemple : virement bancaire –
IBAN - en cas de virement national, indiquer l'IBAN ; en cas de virement transfrontalier, indiquer
également le BIC - ou, par exemple, un crédit sur la carte de crédit utilisée pour le paiement) dans
les mêmes délais.

Salutations distinguées

_____ (entreprise)