

FRANCE CARTE GRISE

Veillez trouver ci-joint le formulaire de rétractation. Vous avez deux options pour effectuer votre demande de remboursement :

1. **Par e-mail** : Remplissez soigneusement ce formulaire et envoyez-le à l'adresse suivante : **info@francecartegrise.net**.
2. **Par courrier postal** : Envoyez le formulaire dûment complété à l'adresse :
France Carte Grise – Sarl TED
7 Rue Pré Pagnon
73000 Chambéry

Nous restons à votre disposition pour toute question complémentaire.

❖ **Les champs obligatoires sont préfixés d'un (*)**

Je vous notifie par la présente ma rétractation du contrat portant sur pour la prestation de services ci-dessous :

- (*) Type de prestation (Merci de détailler) :

- (*) Date de la Commande :

- (*) Plaque d'immatriculation :

- (*) Nom du titulaire principal / Co-titulaire si existant :

- (*) Immatriculation du véhicule concerné :

- (*) Adresse du titulaire principal :

- (*) Avez-vous expédié un dossier contenant les pièces justificatives relatives à votre demande ? Oui Non

Date du jour :

Signature du client :

A réception de votre demande et après étude de cette dernière, le remboursement interviendra dans les 14 jours. Merci de compléter **soigneusement** ce document.