

## FORMULÁRIO DE RETRATAÇÃO

*Caso deseje exercer o seu direito de retração, preencha e envie o presente formulário para o seguinte endereço postal:*

**empresa EVORDE**

Apoio ao cliente

Boulevard des Philosophes 23, c/o Fiduciaire Favre Genève SA, 1205 Genève

Suisse

Ao cuidado do Serviço de Apoio ao Cliente,

Bom dia,

Serve o presente formulário para informar que desejo exercer o meu direito de retração relativamente à subscrição da seguinte prestação de serviços:

Data da fatura\*:

Número da fatura\*:

Pseudónimo utilizado\*:

Endereço de e-mail utilizado\*:

Sobrenome, nome\*\*:

Endereço\*\*:

Data e assinatura:

\*: Dados obrigatórios

\*\* : Dados facultativos