

Formulaire de la structure

Remplir et renvoyer ce formulaire uniquement si vous souhaitez mettre fin au contrat !

DONNÉES DE LA STRUCTURE

Nom :

Adresse :

E-mail :

Sélectionnez ci-dessous l'option pertinente :

Par la présente, **nous** vous informons que nous souhaitons mettre un terme à notre abonnement au Pet Health Club.

Par la présente, **je** vous informe que je souhaite mettre un terme à notre abonnement au Pet Health Club.

DONNÉES CLIENT(S)

Date de commande :

Date de réception :

Nom :

Adresse :

Date :

Signature :

Pet 
Health Club

Protégez votre animal et votre portefeuille