



# SPL Eaux Barousse Comminges Save FORMULAIRE DE RETRACTATION

Article R121-1 du code de la consommation

Document à retourner complété et signé à la  
SPL Eaux Barousse Comminges Save – BP 20104 – 31803 St Gaudens Cedex

## INFORMATIONS CONCERNANT L'EXERCICE DU DROIT DE RETRACTATION (article R121-2 du code de la consommation)

### DROIT DE RETRACTATION

Vous avez le droit de vous rétracter du présent contrat sans donner de motif dans un délai de quatorze jours.

Le délai de rétractation expire quatorze jours après le jour de la conclusion du contrat.

Pour exercer le droit de rétractation, vous devez notifier à la Société Publique Locale Eaux Barousse Comminges Save - Chemin la Chapelle – 31 800 VILLENEUVE DE RIVIERE – Tél. : 05 62 00 80 60 – Fax : 05 62 00 80 69 – Mail : [sebcs@eaux-bcs.fr](mailto:sebcs@eaux-bcs.fr) votre décision de rétractation du présent contrat au moyen d'une déclaration dénuée d'ambiguïté (par exemple, lettre envoyée par la poste, télécopie ou courrier électronique). Vous pouvez utiliser le modèle de formulaire de rétractation mais ce n'est pas obligatoire.

Pour que le délai de rétractation soit respecté, il suffit que vous transmettiez votre communication relative à l'exercice du droit de rétractation avant l'expiration du délai de rétractation.

### EFFETS DE RÉTRACTATION

En cas de rétractation de votre part du présent contrat, nous vous remboursons tous les paiements reçus de vous, y compris les frais de livraison (à l'exception des frais supplémentaires découlant du fait que vous ayez choisi, le cas échéant, un mode de livraison autre que le mode moins coûteux de livraison standard proposé par nous) sans retard excessif et, en tout état de cause, au plus tard quatorze jours à compter du jour où nous sommes informés de votre décision de rétractation du présent contrat. Nous procéderons au remboursement en utilisant le même moyen de paiement que celui que vous aurez utilisé pour la transaction initiale, sauf si vous convenez expressément d'un moyen différent ; en tout état de cause, ce remboursement n'occasionnera pas de frais pour vous

Si vous avez demandé de commencer la prestation de services pendant le délai de rétractation, vous devez nous payer un montant proportionnel à ce qui vous a été fourni jusqu'au moment où vous nous avez informé de votre rétractation du présent contrat, par rapport à l'ensemble des prestations prévues par le contrat.

## ATTESTATION A COMPLETER

*Veillez compléter et renvoyer le présent formulaire uniquement si vous souhaitez vous rétracter du contrat.*

### A l'attention de :

Société Publique Locale Eaux Barousse Comminges Save,  
Adresse géographique : Chemin la Chapelle 31 800 VILLENEUVE DE RIVIERE  
Adresse postale : BP 20104 – 31 803 SAINT GAUDENS Cedex  
Tél. : 05 62 00 80 60 – Fax : 05 62 00 80 69  
Mail : [sebcs@eaux-bcs.fr](mailto:sebcs@eaux-bcs.fr)

### Je soussigné(e),

#### DEMANDEUR :

Mme  M

NOM / Prénom .....

NOM / Prénom du conjoint(e) .....

Adresse :

N° et rue .....

Code Postal ..... Commune .....

Tél. fixe ..... Tél. mobile .....

Mail .....

après avoir pris connaissance des informations susmentionnées, **fais usage de mon droit de rétractation** portant sur

le ..... contrat ..... établi, ..... commandé ..... le

la ..... demande ..... d'intervention ..... commandée ..... le

Le ..... à .....

Signature du demandeur (précédée de la mention « Lu et approuvé ») :