

FORMULAIRE DE RÉTRACTATION

À remplir uniquement en cas de rétractation, dans les 14 jours suivant votre livraison.

* champs obligatoires

Je soussigné(e) Mme/M.*

.....

souhaite faire valoir mon droit de rétractation, pour la commande n°*

.....

Commandé le* :/...../..... Reçu le* :/...../.....

À réception, je vous prie de bien vouloir* :

- me contacter pour procéder à un échange
- me faire un avoir
- me rembourser

Fait le* :/...../..... à* :

Signature* :