

FORMULAIRE TYPE DE RÉTRACTATION

Je vous notifie par la présente ma rétractation du contrat portant sur la vente du ou des biens suivants :

Numéro de commande : _____

Produit(s) concerné(s) :

Commandé le : ____ / ____ / ____

Reçu le : ____ / ____ / ____

Coordonnées du client

Nom et prénom :

Adresse :

Code postal : _____

Ville :

Téléphone :

Adresse e-mail :

Motif du retour (facultatif)

- ☐ Je souhaite exercer mon droit de rétractation.
- ☐ Produit ne correspondant pas à mes attentes.
- ☐ Produit défectueux.
- ☐ Produit endommagé à la livraison.
- ☐ Erreur de commande.
- ☐ Autre :

Date : ____ / ____ / ____

Signature du client

(uniquement en cas d'envoi du présent formulaire sur papier)