

Formulaire de rétractation

(Veuillez compléter et renvoyer le présent formulaire uniquement si vous souhaitez vous rétracter du contrat.)

Destinataire :

Louise DUMUR
15 rue du Maréchal Foch
62330 Guarbecque
Email : commande@kefirandco.fr

Je soussigné(e),

Nom : _____
Prénom : _____
Adresse : _____
Code Postal : _____
Ville : _____
Email : _____
Téléphone : _____

Numéro de commande : _____

Date de réception de la commande : ____ / ____ / _____

Par la présente, je vous notifie ma rétractation du contrat portant sur la vente du bien ci-dessous :

Désignation du produit : _____

Quantité : _____

Conformément aux dispositions de l'article L. 221-18 du Code de la consommation, je dispose d'un délai de quatorze jours à compter de la réception du bien pour exercer mon droit de rétractation.

Je m'engage à retourner le(s) produit(s) concerné(s) dans leur emballage d'origine, accompagné(s) de la facture d'achat, à l'adresse mentionnée ci-dessus.

Date : ____ / ____ / _____

Signature du consommateur (uniquement en cas de notification du présent formulaire sur papier) :
