

FORMULAIRE DE RÉTRACTATION

HIER
Martine sarda
rte d'alaigne
11240 Bellegarde du Razes

Date :

Je vous notifie par la présente ma rétractation du contrat portant sur la vente ci dessous :

commande n° :

reçue le :

nom et adresse du client :

formulaire à joindre à votre colis de retour
le remboursement se fera à réception