

Formulaire de rétractation

Nom:

Prénom:

Adresse:

Date commande:

Référence Commande:

Sanitaire Express-Service Retour
13 impasse de la Fouquerie 72300 Solesmes

Madame, Monsieur,

Conformément à l'article L121-18 et suivants du Code de la Consommation, je vous notifie ma rétractation de l'achat du/des produit(s).....ayant pour référence.....
commandé(s)le.....et reçu(s) le.....

Je vous fais parvenir le/les produits(s) et vous prie de procéder au remboursement dans les 14 jours suivant la réception ou la preuve de l'expédition.

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression des mes salutations distinguées.

Date:

Signature: