

FORMULAIRE DE RETRACTATION

*Veillez compléter et renvoyer le présent formulaire uniquement si vous souhaitez vous rétracter du contrat*

A l'attention de :

Nom du magasin : Supermarché G20 .....

Adresse du magasin : .....

Code postal : ..... Ville : .....

CLIENT :

Nom et prénom : .....

Numéro de client : .....

Adresse du client : .....

Code postal : ..... Ville : .....

A.....

Le .....

Objet : Exercice du droit de rétractation

REFERENCE :

Numéro de commande : ..... Date de commande : .....

Madame, Monsieur,

Par la présente, je vous notifie vouloir exercer mon droit de rétractation sur le(s) produit(s) suivant(s) :

- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....

Restant à votre disposition, je vous prie de bien vouloir agréer, Madame, Monsieur, mes salutations distinguées.

Signature client