

FORMULAIRE DE RÉTRACTATION

Veillez compléter et renvoyer le présent formulaire de rétractation valable 14 jours francs après réception du votre commande.

Nom : _____
Prénom : _____
Adresse : _____
Code postal : _____
Ville : _____

N° Client : _____
N° de commande : _____
Date de la commande : _____

souhaite procéder au retour du(des) produit(s) suivant(s)

Référence du produit : _____
Désignation : _____
Motif : _____

J'ai pris connaissance des conditions de retour en ligne à :
<http://www.direct-ampoules.com/retour-produits/>

Fait à _____, le _____

Signature :