

# BON DE RETRACTATION



35 rue Meslay  
75003 Paris  
FRANCE

## INFORMATION COMMANDE :

Numéro de commande \* :

Date de la commande :

Date de réception de la commande :

## COORDONNÉES CLIENT :

Nom \* :

Adresse postale \* :

Numéro de téléphone :

Adresse mail \* :

Date\* :

Signature du consommateur\* :

**\*OBLIGATOIRE**

Consulter nos [Conditions Générales de Vente](#) pour plus d'informations.

Le produit sera remboursé 48h après réception de la marchandise.

