

FORMULAIRE DE RÉTRACTATION

Veillez compléter et renvoyer le présent formulaire uniquement si vous souhaitez vous rétracter de votre commande.

A l'attention de :

MONTLIMART Service Client
Entrepôt P2
Route de Chaudron en Mauges
St Pierre Montlimart
49111 MONTREVAULT-SUR-EVRE CEDEX
bonjour@montlimart.com

Je/nous (*) vous notifie/notifions (*) par la présente ma/notre (*) rétractation du contrat portant sur la vente du bien (*)/pour la prestation de services (*) ci-dessous :

Commandé le (*)/reçu le (*) :

Nom du consommateur/client :

N° client (facultatif) :

Adresse du (des) consommateur(s) :

Date :

Signature du (des) consommateur(s)
(uniquement en cas de notification du présent formulaire sur papier) :

(*) Rayez la mention inutile.