

FORMULAIRE DE RETRACTATION

Ce formulaire doit être complété et renvoyé uniquement si vous souhaitez vous rétracter de la commande ci-dessous visée.

1. COORDONNEES :

Nom :

Prénom :

Adresse de livraison :

.....

N° de commande : Mode de livraison :

Date de commande : Date de livraison :

Ce formulaire à renvoyer à Montlimart au plus tard dans un délai de 14 jours¹ à compter de la livraison de la commande, à l'adresse ci-dessous :

**Service client Montlimart
Route de Chaudron en Mauges
49110 Saint Pierre Montlimart**

2. OBJET DU DROIT DE RETRACTATION :

Je vous notifie par la présente ma rétractation du contrat portant sur la vente l'achat du/des articles ci-dessous, conformément à l'article L 221-18 du Code de la Consommation :

Référence	Modèle	Prix	Qté	Sous-total
TOTAL				

Date

Signature

¹ Cachet de la poste faisant foi. Le point de départ de ce délai est le jour de la réception de la commande. Si ce délai expire un samedi, un dimanche ou un jour férié chômé, il est prorogé jusqu'au premier jour ouvrable suivant.