

A _____ le _____

Par le présent formulaire, je mets à votre connaissance ma volonté de renoncer à notre contrat de vente pour les produits suivants:

1.- DÉTAILS DU (DES) PRODUIT (S)

2.- DONNÉES DU CLIENT

Prénom Nom _____

N° d'expédition _____ N° defacture _____

Entreprise _____ N° identité, SIRET _____

Adresse _____

Ville _____ Pays _____

Téléphone _____ Email: _____

Date de réalisation de la commande _____

Date de réception de la commande _____

3.- DONNÉES BANCAIRES POUR LE REMBOURSEMENT

Titulaire du compte _____

N° compte _____ Swift / BIC: _____

IBAN: _____

Date

Signature du client