ORPAZ
PARIS

FORMULAIRE DE RÉTRACTATION

(Veuillez compléter et renvoyer le présent formulaire uniquement si vous souhaitez vous rétracter du contrat).

[*] Biffez la mention inutile.

- Je/Nous [*] vous notifie/notifions [*] par la présente ma/notre [*] rétractation du contrat portant sur la vente du bien ci-dessous

- Article ___[référence]_____

- Commandé le [*] / reçu le [*] : _____

- Nom du (des) consommateur(s)

- Adresse du (des) consommateur(s)

- Date

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

Le Client doit retourner le produit dans les quatorze (14) jours suivant la notification de sa rétractation à l'adresse suivante, les frais de retour étant à la charge du Client :

SAV – Orpaz
152 RUE DU TEMPLE
75003 Paris