



FORMULAIRE DE RETRACTATION

Vous disposez d'un délai de rétractation de 14 jours à dater de la réception de votre commande (loi Hamon du 13 juin 2014). Afin d'annuler votre commande, nous vous invitons à imprimer et à remplir le formulaire ci-dessous et à nous le renvoyer à l'attention de :

Laboratoire Nutravance – 26 grande rue – 39210 Voiteur

Ou par email à cette adresse : contact@nutravance.fr

Je/Nous (1) vous notifie/notifions (1) par la présente ma/notre (1) rétractation du contrat portant sur la vente du bien ci-dessous :

N° de commande, tel qu'indiqué sur votre facture : _____

Désignation du bien : _____

Commandé le/reçu le (1) : _____

Nom du (des) consommateur(s) : _____

Adresse du (des) consommateur(s) : _____

Signature du (des) consommateur(s) (2)

Date :

(1) Rayez les mentions inutiles

(2) Uniquement en cas de notification du présent formulaire sur papier