

FORMULAIRE DE DEMANDE DE RETOUR

Vous souhaitez retourner un ou plusieurs articles? Vous pouvez exercer votre droit de rétractation en nous renvoyant ce formulaire dûment complété, daté et signé par email à contact@apasdeloulous.fr

Nom : _____
Prénom : _____
Date de la commande : _____
Téléphone : _____
Email : _____

NUMERO DE COMMANDE :

Passée le __/__/____
Reçue le __/__/____

Produits concernés

Article	Référence	Quantité	Prix unitaire

Je souhaite être remboursé (e) :

- Selon le mode de paiement utilisé lors de ma commande.
- Sous forme d'avoir, valable un an (un code vous sera adressé par email).

- Je m'engage à retourner ces articles sous le délai maximum de 14 jours, dans leur état et emballage d'origine (non abîmés, non utilisés, non salis...)

- Cette rétractation entrainera l'annulation des avantages et rabais éventuels dont j'ai pu bénéficier pour cette commande.

Fait à :

Le :

Signature du client :