

FORMULAIRE DE RÉTRACTATION

A l'attention de :

VOISIN.E.S SRL

20-22 Rue du Curé Notre

7500 Tournai

Belgique

info@voisin-e-s.be

Je, soussigné, vous notifie par la présente ma volonté de rétracter le contrat portant sur la vente des biens commandés le/....., reçus le/..... Veuillez compléter le tableau ci-dessous :

N° de commande	Date de la commande	Commande entière ou descriptif du(des) article(s) : marque, taille, type de produit

Informations client

Nom, Prénom :

Rue + n° :

Code postal + localité :

Adresse mail :

N° de téléphone :

Le remboursement s'effectue via le compte bancaire utilisé par le client lors de ladite commande sauf si celui-ci le notifie expressément. Nous vous demandons dans ce cas de joindre la preuve de votre identité.

Date :

Signature du client :