

## FORMULAIRE DE RÉTRACTATION

### **FORMULAIRE DE RETRACTATION**

À l'attention de : Les Herbes Sauvages – Mme Emilie DELORME

Numéro de téléphone du Vendeur : 06 77 73 22 04

Adresse de courrier électronique du VENDEUR : lhs@gmail.com

Je vous notifie par la présente ma rétractation du contrat portant sur la vente du PRODUIT ci-dessous

Référence du produit :

N° de la facture :

- Commandé le [ \_\_\_\_\_ ] / reçu le [ \_\_\_\_\_ ].

- Moyen de paiement utilisé :

- Nom du Client et le cas échéant du bénéficiaire de la commande :

- Adresse du Client :

- Adresse de livraison :

- Signature du Client (sauf cas de transmission par courriel)

- Date :