

FORMULAIRE DE RETRACTATION

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

A l'attention de :

PHARMACOZ

79 de Moncheret

6280 Acoz

BELGIQUE

TVA : 0425551173

TEL : 071505843

EMAIL : pharmacoz@hotmail.be

Je notifie par la présente ma rétractation du contrat portant sur la vente du bien, service ou produit suivant :

Numéro de commande

.....

Date de commande

.....

Contenu commande

.....
.....
.....
.....
.....

Nom du consommateur

.....

Adresse du consommateur

.....

Date

.....

Signature du consommateur

.....