

Formulaire de rétractation

Veuillez compléter et renvoyer le présent formulaire uniquement si vous souhaitez vous rétracter.

À l'attention de :

SAS VAPEUR SHOP

9 IMPASSE DU CROS

30150-MONTFAUCON

Je vous informe par la présente ma rétractation du contrat portant sur la vente du bien ci-dessous :

- Commandé le :
- Reçu le :
- Nom du client :
- Adresse du client :
- Signature du client (uniquement en cas de notification du présent formulaire sur papier) :
.....
- Date :

Rappel légal :

Conformément aux articles L221-18 et suivants du Code de la consommation, le consommateur dispose d'un délai de 14 jours à compter de la réception du bien ou de la conclusion du contrat pour exercer son droit de rétractation sans avoir à motiver sa décision ni à supporter d'autres coûts que ceux prévus par la loi.