FORMULAIRE DE RETRACTATION

Veuillez compléter et renvoyer le présent formulaire uniquement si vous souhaitez vous rétracter de la commande ci-dessous visée.

1. Coordonnées

Nom : ..... Prénom : .....
Adresse de livraison : .....
N° de commande : ..... Mode de livraison : .....
Date de commande : ..... Date de livraison : .....

Formulaire à renvoyer à DRESCO, au plus tard dans un délai de 14 jours[1] à compter de la livraison de la commande, à l'adresse ci-dessous :

SAS DRESCO, Service Clients Les Tropeziennes par M Belarbi
6 Route des Gorres
94380 BONNEUIL SUR MARNE

2. Objet du droit de rétractation

Je vous notifie par la présente ma rétractation du contrat portant sur l'achat du/des articles ci-dessous, conformément à l'article L221-18 du code de la consommation :

Référence	Modèle	Prix	Qtés	Sous-total
		Total		

Date

Signature

[1] Cachet de la poste faisant foi. Le point de départ de ce délai est le jour de la réception de la commande. Si ce délai expire un samedi, un dimanche ou un jour férié chômé, il est prorogé jusqu'au premier jour ouvrable suivant.