

FORMULAIRE DE DROIT DE RETRACTATION

Je soussigné(e) :

.....

Demeurant :

.....

Notifié à :

MARVINGOODDEAL

155, Route du Royu

69690 COURZIEU

marvingooddeal@hotmail.com

Mon souhait d'exercer mon droit de rétractation en vertu de l'article 9 des Conditions Générales de Vente de cette société s'agissant de :

Produit (marque/modèle) :

.....

Commandé le (date du Bon de Commande) :

.....

Et délivré le (date du Bon de Livraison) :

.....

J'ai vérifié que l'exercice de mon présent droit de rétractation s'effectue dans le délai de 14 jours calendaires à compter de la première heure du premier jour suivant la date de livraison indiquée sur le bon de commande.

Fait à :

Le :

Signature du client :

Bon de rétractation à compléter et à signer et à renvoyer à MARVINGOODDEAL