



FORMULAIRE DE RETRACTATION

Veuillez compléter et renvoyer le présent formulaire uniquement si vous souhaitez vous rétracter du contrat, à l'attention de,

Par courrier :

AMETRINE – Vapo-DEPOT
9 rue du Chêne Lassé
44800 Saint-Herblain

Par e-mail :

webmaster@vapo-depot.com

Je vous notifie par la présente ma rétractation du contrat portant sur la vente du/des bien(s) suivant(s) :

Commandé le :

Reçu le :

Nom du consommateur :

Adresse du consommateur :

Date :

Signature du consommateur si la notification est faite par envoi postal du formulaire