

FORMULAIRE DE RETRACTATION

A l'attention de : CHRONODRIVE (*Nom du magasin concerné*),
..... (*Adresse du magasin*)

Nom et Prénom du Client :

Numéro de Client :

A

Le

Objet : Exercice du droit de rétractation

LRAR N° :

Référence : - N° de commande :

- Date de commande :

Madame, Monsieur,

Je vous notifie par la présente vouloir exercer mon droit de rétractation sur le(s) produits suivant(s) :

-
-
-
-
-
-
-

Restant à votre disposition, je vous prie de bien vouloir agréer, Madame, Monsieur, mes sincères salutations.

Signature Client