



FORMULAIRE DE RÉTRACTATION

DATE

Le formulaire doit être complété et renvoyé uniquement si le Client souhaite se rétracter de la commande passée sur www.passagecloute.com sauf exclusions ou limites à l'exercice du droit de rétractation suivant les Conditions Générales de Vente applicables.

À L'ATTENTION DE SOCIÉTÉ À RESPONSABILITÉ LIMITÉE,
PASSAGE CLOUTÉ 5 RUE DES BOULETS PARIS NATION 75011
JE NOTIFIE PAR LA PRÉSENTE LA RÉTRACTATION DU CONTRAT
PORTANT SUR LE BIEN CI-DESSOUS :

COMMANDE DU :
(Indiquer la date)

NUMÉRO DE COMMANDE :

NUMÉRO DU CLIENT :

ADRESSE DU CLIENT :

SIGNATURE DU CLIENT (UNIQUEMENT EN CAS DE NOTIFICATION DU PRÉSENT FORMULAIRE SUR PAPIER)