FORMULAIRE POUR EXERCER LE DROIT DE RETRACTATION

Formulaire à renvoyer complété et signé à l'adresse postale suivante :

SAS SPS FILETS
15 rue Ampère
14120 Mondeville

Ou par voie électronique à l'adresse : contact@spsfilets.com

Je soussigné : .... (Nom et Prénom du client)

Notifie par la présente ma rétractation du contrat portant sur la vente du bien ci-dessous :

N° de la commande : .....

Reçue* le : .....

Produit(s) concerné(s) par la demande d'annulation : .....

Nom du (des) consommateur(s) : .....

Adresse du (des) consommateur(s) : .....

Fait à : .....
Le : .....

Signature du consommateur:

*Votre droit de rétractation s'exerce jusqu'au 14ième jour après réception de votre commande.
Par ailleurs, veuillez noter qu'il ne peut s'appliquer aux produits fabriqués sur-mesure et/ou personnalisés.