

# FORMULAIRE DE RÉTRACTATION

Pour une demande de rétractation papier, dans les 14 jours après réception du ou des produit(s), merci de remplir le formulaire et de le retourner à l'adresse : **Sabarot Shop, 15 rue Courrierie, 43000 Le Puy en Velay.**

*Le remboursement du ou des produit(s) sera effectif à la réception de la demande de rétractation et du retour du ou des produit(s) concernés dans nos locaux. Le remboursement correspondra à la part du ou des produit(s) retourné(s), et des frais de port réellement payés.*

*Les frais de port de retour du ou des produit(s) ne seront pas remboursés.*

Je soussigné(e).....

vous notifie par la présente, ma rétractation du contrat portant sur la vente des produits ci-dessous :

.....  
.....  
.....  
.....

Numéro de commande : .....

Commandé le/reçu le : .....

Votre adresse : .....

L'adresse e-mail utilisée pour votre compte Sabarot :

.....

Signature

Date:.....