



FORMULAIRE DE RETRACTATION

Pour faire valoir votre droit de rétractation, veuillez compléter et renvoyer le présent formulaire, dans les 14 jours suivants la réception de votre commande, à l'adresse mentionnée ci-dessous

Je notifie par la présente ma rétractation pour l'achat du produit :

N° de commande :

Date de commande/...../.....

Référence produit	Quantité	Montant en €	Motif

Nom :

Prénom :

Email :

Tel :

Date et signature obligatoires :/...../.....

Délicieux Instants

7 rue de la Maladrerie
49250 Beaufort en Vallée
FRANCE
Tél : 02 41 47 21 28

email: contact@delicieux-instants.com

www.delicieux-instants.com

SARL au capital de 7500€- RC Saumur 483 424 800 00017 - Code APE : 522P