

FORMULAIRE DE RETRACTATION

Veuillez compléter et renvoyer le présent formulaire uniquement si vous souhaitez exercer votre droit de rétractation.

Ce formulaire, dûment rempli, est à renvoyer, dans un délai maximum de 14 jours à compter de la livraison des produits, à nsandifer.com

- par courrier avec vos articles retournés par la poste à l'adresse suivante : nsandifer.com, 4 Rue du Marquis de la seigliere, 23140 CRESSAT France.
- par e-mail à l'adresse suivante : customer-services@nsandifer.com

1. Livraison concernée

| | |
|-------------------|--|
| Nom: | |
| Prenom | |
| Address postale | |
| No de commande | |
| Date de livraison | |

2. Objet du droit de rétractation

Je soussigné, déclare exercer mon droit de rétractation, conformément à l'article L.121.20 du Code de la consommation, pour les articles suivants (colonnes 1 et du 2 tableau) de la commande susvisée et pour les quantités (colonne 3 du tableau) ci-après :

| SKU (1) | Articles (2) | Quantites (3) |
|---------|--------------|---------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Date :

Signature :