FORMULAIRE DE RÉTRACTATION CLIENT CONSOMMATEUR

Je vous notifie par la présente ma rétractation du contrat portant sur la vente du bien ci-dessous :
N° de commande :
Commandé le :
Reçu le :
Nom du client :
Adresse du consommateur :
Signature du consommateur (uniquement en cas de notification du présent formulaire sur papier) :
Date :
Ce formulaire est à renvoyer par courrier à l'attention de la SAS PLaKaRDS - Service Clients web 45, allée des Grands Champs - 79260 LA CRECHE ou par mail à kazed- web@kazed.fr