

FORMULAIRE DE RETRACTATION

(Veuillez compléter et renvoyer le présent formulaire uniquement si vous souhaitez vous rétracter du contrat.)

À l'attention de la Pharmacie Jufarma
Fatima Abachra
Rue Joseph Wauters 170
6020 Charleroi

Je vous notifie par la présente ma rétraction du contrat portant sur la vente du bien suivant :

- N° de commande : _____
- Commandé le : _____ / _____ / 20_____
reçu le : _____ / _____ / 20_____
- Nom du consommateur : _____
- Adresse du consommateur :

- Date : _____