

FORMULAIRE DE RETRACTATION

Je vous notifie par la présente ma rétractation portant sur la vente du bien ou des biens ci-dessous :

Date et N° de commande :

Noms du (des) produit(s) concerné(s) :

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Email :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Date :

Signature :

Il vous sera accusé réception de votre demande de rétractation par nos services.

Veillez nous retourner le(s) produit(s) concerné(s) au plus tôt et avant 14 jours à :

SAS BAWAW

15, rue des Alizés

34160 CASTRIES

Tel : 04.67.72.61.07.

Mail : contact@bawaw.fr