

FORMULAIRE DE RÉTRACTATION

Veillez compléter et renvoyer le présent formulaire uniquement si vous souhaitez vous rétracter d'une commande.

A l'attention de :

Monsieur FRANCOIS Quentin
15 Rue Arnaud Vidal
31000 Toulouse, France

SIRET : 830 158 176 00024

Tél : 07 77 36 41 99

Mail : contact@viral-masque.fr

Je/nous (*) vous notifie/notifions (*) par la présente ma/notre (*) rétractation du contrat portant sur la vente du bien ci-dessous :

Commandé le (*)/reçu le (*) :

Nom du (des) consommateur(s) :

Adresse du (des) consommateur(s) :

Signature du (des) consommateur(s) :

Date :

() Rayez la mention inutile.*