FORMULAIRE DE DEMANDE D'EXERCER LE DROIT DE RÉTRACTATION

art 14 des CGV

Sacoche-land
Sacoche - Sac à dos - Housse - Trolley - Besace pour PC & Mac

l'envoyer ce formulaire par courrier avec accusé de réception afin d'obtenir le justificatif de
4 jours dès réception de vos produits).
2 Un mail de confirmation vous sera envoyé dès réception de votre courrier.
3 Le service retour vous fourni l'adresse à laquelle renvoyer vos produits et la conformité de votre demande (voir art 14 des CGV).
4 Contrôle de l'état et la conformité de vos produits (emballage, usage, ...).
5 votre remboursement est effectué.

Rappel : Délais de rétractation : 14 jours maximum à la date de réception de votre colis.

Tout retour effectué à l'adresse postale ne pourra être accepté

Adresse postale :

DR CREATION
Service rétractation sacoche-land.com
Centre d'Affaires Reims Bezannes - 7 rue Pierre Salmon
51430 Bezannes
France

Adresse mail :

contact@sacoche-land.com

Je soussigné M **souhaite exercer mon droit de rétraction concernant ma commande ci-après :**

Référence de la commande :
Date de la commande :
Nom et Prénom :

Adresse mail :
Date de réception des produits

Réf. produits	Désignations	Quantités	Prix total

Informations complémentaires concernant votre demande :

Vous pouvez imprimer plusieurs fois ce formulaire si le nombre de case est insuffisant.

Je m'engage à retourner les produits ci dessus en bon état, complets, sans trace d'usage significative et ne pouvant pas être réexpédiés.
Dans le cas contraire, ils subiront une décote pouvant atteindre 100% de la valeur du produit.

Fait le :
À :

Signature :
Cachet de l'entreprise
(si société) :