

## **FORMULAIRE DE RÉTRACTATION**

(Veuillez compléter et renvoyer le présent formulaire uniquement si vous souhaitez vous rétracter de votre achat.)

A l'adresse suivante.

ALCAD ZA 98 RUE DES MARAIS 26260 SAINT DONAT

compta.alcad@azr-lunettes.com

Je vous notifie par la présente ma rétractation de la commande ci-dessous :

Numéro de commande :

Commandé le :

Reçu le :

Votre nom et adresse :

En cas d'échange merci de nous communiquer la référence souhaitée.

Si vous souhaitez un remboursement merci de fournir votre RIB avec le retour du produit.

Date et signature :