

# FORMULAIRE DE RETRACTATION

Pour exercer votre droit de rétractation, veuillez compléter et renvoyer le présent formulaire, dans les délais mentionnés dans nos conditions générales de vente, à l'adresse suivante :

SAS ANTI-NUISIBLES  
4 rue Blaise Pascal – ZI du Bois de Leuze  
13310 SAINT MARTIN DE CRAU

Je vous notifie par la présente ma rétractation du contrat portant sur la commande ci-dessous :

Numéro de client	
Numéro de commande	
Commandée le	
Reçue le	

Nom et prénom figurant sur la commande : .....

Email : .....

Adresse : .....

Code postal : .....

Ville : .....

Motif(s) de rétractation (facultatif) :

.....  
.....  
.....

Date : .....

Signature :