

Formulaire européen de rétractation

Ne remplissez et retournez ce formulaire qu'en cas d'une rétractation du contrat. Vous n'êtes pas obligé d'utiliser ce formulaire. Vous pouvez également retourner les articles que vous avez commandés dans les 30 jours suivant la date de réception sans l'utilisation de ce formulaire.

A L'ATTENTION DE:

Shop-Apotheke BV
Erik de Rodeweg 11-13
5975 WD Sevenum
Les Pays-Bas



Numéro de téléphone: +32 (0) 42 680 777
info@farmaline.be
www.farmaline.be

Je vous notifie par la présente la rétractation de notre contrat concernant la vente des articles suivants:

Commandé le: _____

Numéro(s) d'article: _____

Nom du consommateur: _____

Adresse du consommateur: _____

Date: _____

Signature du consommateur: _____