FORMULAIRE DE RÉTRACTATION

Consommateurs (patients)

LARM-O-TEC SAS
33 rue Gâte Bourse
85500 LES HERBIERS
Tél. 02 51 63 55 70
Fax 09 70 06 48 38
service@larm-o-tec.com

Veuillez compléter et renvoyer le présent formulaire uniquement si vous souhaitez vous rétracter du contrat.

À l'attention de LARM-O-TEC SAS, 33 rue Gâte Bourse, 85500 Les Herbiers, fax : 09 70 06 48 38, e-mail : service@larm-o-tec.com :

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

Commandé le / reçu le (rayer la mention inutile) :

Produit(s) concerné(s) :

Nom du Consommateur :

Adresse du Consommateur :

Signature du Consommateur (uniquement en cas de notification du présent formulaire sur papier) :

Date :

Important : joignez à votre colis de retour la feuille de soins originale (voir l'article 9 des conditions générales de vente).