



## FORMULAIRE DE RÉTRACTATION

*Votre nom et vos coordonnées*

À l'attention de

SAS GVP  
17, rue Jean Jaurès  
59239 THUMERIES  
Tél. : +33 (0)9 78 80 24 43  
Email : contact@g-v-p.fr

Je \_\_\_\_\_ soussigné, souhaite exercer mon droit de rétractation pour les produits commandés/reçus en date du \_\_\_\_\_ suivant le numéro de facture : FA \_\_\_\_\_

Conformément aux dispositions légales - article L.212-18 et suivants du Code de la Consommation - je vous prie de bien vouloir me rembourser la somme de e qui comprend les frais de port. Je m'engage à vous retourner la ou les marchandise(s) dans l'état où je les ai reçus.

Je reconnais, conformément aux dispositions légales prévues à l'article L221-28 du Code de la Consommation, que le droit de rétractation ne peut s'exercer pour les contrats :

- Fourniture de bien susceptibles de se détériorer ou de se périmer rapidement;
- Fourniture de biens qui ont été descellés par le consommateur après la livraison et qui ne peuvent être renvoyés pour des raisons d'hygiène ou de protection de la santé.

Votre nom :

Votre signature :

Date :