SAS ACI
4 allée des Cèdres Bleus
42600 Savigneux
Tél : +33 (0)4 77 76 96 32

FORMULAIRE D'EXERCICE DU DROIT DE RÉTRACTATION

A l'attention d'Artimatos,

Je soussigné(e) (Nom, Prénom, Nom société, Désignation commerciale) : _____ , notifie par la présente ma rétractation du contrat portant la commande dont les informations sont détaillées ci-dessous.

RÉFÉRENCES DE LA COMMANDE

N° de commande : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Date de commande : ____ / ____ / _____ Date de réception : ____ / ____ / _____

Montant du (des) produit(s) retourné(s) : _____€ TTC

Mode de paiement utilisé pour la commande : ☐ CB ☐ Autre : _____

INFORMATIONS DU CLIENT

Nom : _____ Prénom : _____

Email : _____@_____ Téléphone : _____

Adresse de livraison :

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____ Pays : _____

Ma rétractation est :

☐ Totale (concerne la totalité de ma commande)
☐ Partielle (concerne un ou plusieurs articles, dont je donne la liste ci-dessous)

ARTICLE(S) RETOURNÉ(S)

ARTICLE (désignation, taille, couleur)	QUANTITÉ	MOTIF DE LA RÉTRACTATION (vous pouvez ne rien indiquer)

Attention : ce formulaire doit nous être envoyé, par courrier ou par email (contact@artimatos.fr) au plus tard **14 jours après la réception du colis. Consultez les CGV pour la marche à suivre.**
Dès réception, un membre de notre équipe prendra contact avec vous pour confirmer la bonne prise en compte de votre demande de rétractation.

Date : Signature :