

FORMULAIRE DE RÉTRACTATION

Nom		Prénom	
Tél.		Email	
Société		N° Client	
Adresse			
Code postal		Ville	

Demande de rétractation des produits ci-dessous :

N° Commande	
Date d'achat	
Date de réception	

Je souhaite me rétracter sur l'ensemble de la commande : OUI / NON (Rayer la mention)

Je souhaite annuler une partie de ma commande, ci-dessous la liste des produits à retourner :

Référence	Produit	Quantité

Motif (facultatif)	
--------------------	----------------------

Par la présente, je vous informe de ma décision de me rétracter de la commande visée ci-dessus. Ainsi, je m'engage à vous restituer les produits au plus tard 14 jours après vous avoir communiqué ma décision de rétractation de la présente commande par le biais du présent formulaire. Je prends acte que le remboursement de ladite commande sera différé au-moment de la réception des produits par LA COMPAGNIE GÉNÉRALE DES MATÉRIAUX.

Pour toute éventuelle question, contactez-nous au 01 75 42 77 88.

Date :

Signature Client :

Merci de compléter le formulaire ci-dessus, y ajouter votre RIB et de l'envoyer par courrier avec Accusé de réception à :

LA COMPAGNIE GÉNÉRALE DES MATÉRIAUX
Service Client
6 Avenue de Choisy
75013 PARIS