Formulaire de rétractation

Formulaire à compléter et à renvoyer en cas de rétractation du contrat de vente entre le client et MobilPharma.

A l’attention de MobilPharma

Rue Emile Vandervelde, 3-5

7332 Sirault

info@mobilpharma.be

Par la présente, je vous notifie ma rétractation du contrat de vente suivant :

N° de commande : ………………….

Date de la commande : ……………………………..

Réception de la commande : …………………………

Nom du client : ………………………………………………………….

Adresse complète : ……………………………………………………

 ……………………………………………………

 ……………………………………………………

Date du jour Signature du client