



FORMULAIRE DE RETRACTATION

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

Pour faciliter le traitement de votre retour, merci de joindre ce formulaire à vos produits retournés à l'adresse suivante :

GUEPARD - Saponine, Blonval, 97118 Saint-Francois, Guadeloupe.
Mail : contact@saponine.fr

Les produits retournés doivent être complets, non entamés et retournés dans leur emballage d'origine.

Je vous notifie par la présente ma rétractation du contrat portant sur la vente des produits ci-dessous.

Votre commande

Date de la commande : ____ / ____ / ____

Date de réception de la commande : ____ / ____ / ____

N° de la commande : _____

Vos coordonnées :

Nom et Prénom : _____

Adresse : _____

Votre retour :

Date de retour : ____ / ____ / ____

Votre Signature :

Merci de compléter le tableau suivant avec le descriptif des produits retournés svp.

Ets **G.U.E.P.A.R.D** - Saponine - Blonval RN4 - 97118 Saint-François - Guadeloupe. Tel : **0590.88.47.81** - Fax: **0590. 88.61.52**
N° de siret : 421 119 587 00010 - Code APE : 1623Z



Produit	Désignation	Prix unitaire	Qté	Total
---------	-------------	---------------	-----	-------

Afin de nous aider à améliorer nos services, merci de bien vouloir nous indiquer la raison de votre retour :

- Erreur de préparation de commande par Saponine
- J'ai fait une erreur lors de ma commande
- Ce produit est arrivé trop tard
- Ce produit est abimé
- Ce produit ne me donne pas satisfaction
- Je ne souhaite plus ce produit
- Autre raison (à préciser) : _____

Ets **G.U.E.P.A.R.D** - Saponine - Blonval RN4 - 97118 Saint-François - Guadeloupe. Tel : **0590.88.47.81** - Fax: **0590. 88.61.52**
 N° de siret : 421 119 587 00010 - Code APE : 1623Z