

FORMULAIRE DE RÉTRACTATION

Conditions :

- Compléter ce formulaire (signature uniquement en cas d'envoi par courrier)
- L'envoyer par e-mail à contact@smile-it.fr ou par courrier
- Utiliser l'adresse figurant en pied de page
- L'expédier au plus tard le quatorzième jour à compter de la conclusion du contrat ou, si ce délai expire normalement un samedi, un dimanche, un jour férié, ou chômé, le premier jour ouvrable suivant

Je soussigné, déclare annuler la commande ci-après :

Nature du bien ou du service commandé :

Date de la commande :

Nom et prénom du client :

Adresse du client :

Fait à _____,

Le ____ / ____ / _____,

Signature du client :