

FORMULAIRE DE RÉTRACTATION

Articles L. 121-21 et suivants du Code de la consommation

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

À l'attention de :

3D SOUND LABS
22 rue de la Rigourdière
35510 Cesson Sévigné
customer.support@3dsoundlabs.com

Vos coordonnées :

Nom/Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Email : _____

Je vous notifie par la présente ma rétractation du contrat portant sur la vente des produits suivants
(Veuillez compléter avec les références du/des produits pour le(s)quel(s) vous souhaitez exercer votre droit de rétractation) :

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

Numéro de commande : _____

Commandé(s) le : _____

Reçu(s) le : _____

Signature *(uniquement en cas de notification du présent formulaire sur papier)*

Date : _____