**NOM / PRENOM**

ADRESSE

CODE POSTAL / VILLE

 **SARL GALZIN**

 Service E-Commerce

 4 Rue André Dupont

 12100 CREISSELS

 A Ville, le Date

**Objet : Rétractation**

*Je/nous (\*) vous notifie/notifions (\*) par la présente ma/notre (\*) rétractation du contrat portant sur la vente du bien (\*)/pour la prestation de services (\*) ci-dessous :*

 *Commandé le (\*)/reçu le (\*) : Date*

*Numéro de commande : Numéro
Nom du (des) consommateur(s) : Nom
Adresse du (des) consommateur(s) : Adresse, Code postal, Ville*

 *Signature du (des) consommateur(s) (uniquement en cas de notification du présent formulaire sur papier) :*

 *Date : Date*