**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*