

FORMULAIRE DE RETRACTION

Votre nom et vos coordonnées

À l'attention de

Moines de l'Abbaye de Sept-Fons
MOULIN DE LA TRAPPE
85 route de Sept-Fons
03290 DIOU
Tél : 04 70 48 14 70
Fax : 04 70 48 14 85

Je _____ soussigné, souhaite exercer mon droit de rétraction pour les produits commandés/reçus en date du _____ suivant le numéro de facture FV_____.

Conformément aux dispositions légales – article L.221-18 et suivants du Code de la Consommation – je vous prie de bien vouloir me rembourser la somme de _____ € qui comprend les frais de port. Je m'engage à vous retourner la ou les marchandise(s) dans l'état où je les ai reçus.

Je reconnais, conformément aux dispositions légales prévues à l'article **L221-28** du Code de la Consommation, que le droit de rétractation ne peut s'exercer pour les contrats :

- 4° de fourniture de biens susceptibles de se détériorer ou de se périmer rapidement ;
- 5° de fourniture de biens qui ont été descellés par le consommateur après la livraison et qui ne peuvent être renvoyés pour des raisons d'hygiène ou de protection de la santé.

Votre nom

Votre signature

Date