**Modèle De Formulaire De Rétractation**

Nom du distributeur : **Vitamin360, a.s.**

Adresse de retour : 1 Nap utca, Kecskemét 6000, Hongrie (Vitamin360 a.s.)

Adresse e-mail du distributeur : info@vitamin360.com

Je déclare exercer mon droit de rétractation du contrat concernant l'achat des produits suivants, comme spécifié ci-dessous :

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Date de la commande :

Numéro de commande :

Nom du client :

Adresse du client :

Adresse e-mail du client :

Date :

Signature du consommateur :