



FORMULAIRE DE RETRACTATION

Ce formulaire, dûment rempli, est à renvoyer à l'adresse suivante : info@monpaniersansgluten.com.
Au plus tard dans un délai de 14 jours francs à compter de la livraison des produits⁽¹⁾.

1. LIVRAISON CONCERNÉE

NOM	
PRENOM	
ADRESSE	
N° DE COMMANDE	
DATE DE LIVRAISON	

2. OBJET DU DROIT DE RÉTRACTATION

Je soussigné, déclare exercer mon droit de rétractation, conformément à l'article L 121-21 du Code de la consommation, pour les articles suivants de la commande susvisée, pour les quantités et dans les conditions⁽²⁾ précisées ci-après :

1. Codes	2. Articles	3. Quantités

⁽¹⁾ Si ce délai expire un samedi, un dimanche ou un jour férié ou chômé, le délai est prolongé jusqu'au premier jour ouvrable suivant.

⁽²⁾ Conformément aux conditions générales de vente de MON PANIER SANS GLUTEN, le remboursement du (des) produit(s) susvisé(s) sera effectué par MON PANIER SANS GLUTEN, à réception des produits qui devront être retournés, dans un délai maximum de 3 jours ouvrés suivant la date d'expiration du délai de 14 jours francs.