

# FORMULAIRE DE RETRACTATION

Ce formulaire, dûment rempli, est à renvoyer à **VELEXYS** par lettre recommandée avec avis de réception à l'adresse suivante :

**Service Clients  
3 rue du Clos Fleuri  
17100 SAINTES  
FRANCE.**

Au plus tard dans un délai de 14 jours francs à compter de la livraison des produits <sup>(1)</sup>.

## 1. Livraison concernée

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

N° DE COMMANDE :

N° DE BON DE LIVRAISON :

N° DE FACTURE :

DATE DE LIVRAISON :

## 2. Objet du droit de rétractation

Je soussigné,..... déclare exercer mon droit de rétraction, conformément à l'article L 121-20 du Code de la consommation,

pour le produit suivant :

.....

portant le numéro de référence/de série suivant :

.....

de la commande susvisée.

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

(2) Conformément aux conditions générales de vente de VELEXYS, le remboursement du (des) produit(s) susvisé(s) sera effectué par VELEXYS, à réception des produits qui devront être retournés, dans un délai maximum de quatorze [14] jours ouvrés suivant la date d'expiration du délai de 14 jours francs à l'adresse suivante : VELEXYS - 3 rue du Clos Fleuri 17100 SAINTES (FRANCE)

Fait le.....(jour).....(mois).....(année)

Signature de l'acheteur :