

FDR

Formulaire de rétracta- tion clients particuliers

ANDIKADO

Version 2.1 - Aout 2021



andikado
Agir pour le handicap • com

FORMULAIRE DE RÉTRACTATION

Rétractation d'un achat pour les clients particuliers ayant effectués une commande sur
www.andikado-boutique.com



Prénom et nom :

Adresse :

Code postal - Ville :

Destinataire : (Prénom et nom du professionnel vendeur)

.....

Adresse du destinataire (vendeur)

Code postal - Ville

À **le** (date de la lettre)

Madame, Monsieur,

Le (indiquez la date figurant sur le bon de commande), j'ai commandé (désignation de l'objet :
par exemple la collection de DVD, le fauteuil...).....

.....

.....

que vous m'avez livré (ou que j'ai reçu) le (date)

Conformément à l'article L. 221-18 du code de la consommation, j'exerce mon droit de rétractation.

En conséquence, je vous prie de bien vouloir me restituer au plus vite et au plus tard dans les 14 jours suivant la
réception de la présente, la somme deeuros que je vous ai versée lors de ma commande,
ceci conformément aux dispositions de l'article L. 221-24 du code de la consommation.

Veuillez trouver ci-joint (indiquez l'objet retourné)

.....que je vous retourne.

Je vous prie de croire, Madame, Monsieur, à l'expression de mes sentiments distingués.

Signature



andikado
Agir pour le handicap • com

ESAT MOULINS - ANDIKADO / UNAPEI PAYS D'ALLIER - 89 rue de Paris 03000 MOULINS - France
SIRET : 842 512 865 00218 / Code APE : 8810C / TVA : FR1K842512865
E.mail: contact @andikado.com / Tél. 03 86 70 06 70 - du lundi au vendredi 9h-18h