

Formulaire de rétractation

(Formulaire à remplir et à renvoyer seulement en cas de retour partiel ou complet de votre commande)

– **À l'attention de REPUESTOSHIDROMASAJE S.L.**

Adresse: Calle Francia, 11 Local 8, 28971 Griñón, Madrid ESPAGNE

Téléphone: +34 911 76 80 35

E-mail: info@paroidedoucherh.fr

– **Vos coordonnées:**

Nom et prénom:

Adresse complète:

Adresse de livraison (si différente de celle indiquée précédemment) :

E-mail:

– **Je/nous (*) vous informe/informons (*) par la présente que je/nous (*) souhaite/souhaitons (*) retourner le(s) produit(s) suivant(s):**

– **Commande reçue le:**

– **Signature du (des) consommateur(s)** (uniquement en cas de notification du présent formulaire sur papier):

– **Date:**

(*) Rayez la mention inutile