

FORMULAIRE DE RETRACTATION

À l'attention de la Société DERMOTEC, 38 avenue de Wagram 75008 PARIS, numéro de téléphone 01.88.33.61.68 (Coût d'un appel local depuis la France), email : dermotec.fr@gmail.com.

Je/nous _____ vous notifie/notifions (*) par la présente

ma/notre (*) rétractation du contrat portant sur la vente du bien (*)/pour la prestation de services (*) ci-dessous :

Commandé le (*)/reçu le (*) :

Nom du (des) consommateur(s) :

Adresse du (des) consommateur(s) :

Signature du (des) consommateur(s) :

Date :

(*) Rayez la mention inutile.