

ANNEXE 2 – FORMULAIRE DE RÉTRACTATION

Vous avez 14 jours après réception de vos Produits pour nous informer à contact@santispharma.com de votre éventuel souhait de rétractation, sauf exclusions ou limites à l'exercice du droit de rétractation suivant les Conditions Générales de Vente applicables.

Les frais de retour restent à votre charge, seuls les Produits en parfait état seront remboursés sous 14 jours à compter de notre réception du retour.

Dans cette hypothèse, veuillez compléter et renvoyer à cet effet le présent formulaire à l'attention de :

la société SANTISLAB FRANCE– Service clients – 7 rue Poussin 75016 Paris

Je vous notifie par la présente ma rétractation du contrat portant sur la vente des produits ci-dessous :

Commandé le / Reçu le
(*)

Numéro de la commande :

Nom du Client consommateur :

Adresse du Client consommateur :

Signature du Client consommateur (uniquement en cas de notification du présent formulaire sur papier) :

Date :