

Formulaire de rétractation

A nous retourner dûment complété et signé, sans oublier de joindre les pièces à retourner

Je soussigné(e) (Responsable de la société) :

.....

En qualité de :

Adresse :

.....

Déclare exercer mon droit de rétractation, conformément à l'article L121-20 du Code de la Consommation, et souhaite annuler (une partie/l'intégralité – *rayer la mention inutile*) de ma commande ci-après :

Commande N° A date du : / /

Désignation des articles retournés (Libellé/Référence/Quantité)

.....

.....

.....

.....

Signature du Client :

Tampon de la Société :

Important : Le bon de rétractation doit être dûment complété et signé.

Le retour des pièces doit **obligatoirement** être effectué par colissimo (suivi), accompagné du formulaire de rétractation, sous 14 jours (*) à partir de la date de réception de la commande (**)

A retourner à l'adresse suivante :

Centre logistique de KAP LOGISTIQUE
Retours e-commerce ORAGO
8, rue Gaston Romazzotti
Zone Ecoparc
67120 MOLSHHEIM

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

(**) Conformément aux conditions générales de vente, le remboursement du (des) produit(s) susvisé(s) sera effectué par ORAGO, à réception des produits qui devront être retournés, dans un délai maximum de 14 jours ouvrés suivant la date d'expiration du délai de 14 jours francs