

FORMULAIRE DE RETRACTATION

Nom : Prénom

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone :

Madame, Monsieur,

Je souhaite profiter de mon droit de rétractation de 14 jours calendaires et déclare annuler ma commande N°, sans justification, ni paiement de pénalités de ma part. J'ai bien noté cependant que les frais de retour restent à ma charge.

Conformément à l'article L.221-18 du Code de la consommation, je vous prie également de bien vouloir me rembourser la somme de euros (*), correspondant à la somme versée lors de ma commande, dans les meilleurs délais et au plus tard dans un délai de 14 (quatorze) jours suivant la réception de mon retour. Je vous adresse donc en retour le(s) produit(s) que vous m'avez livrés le / / (merci de préciser la date de livraison du véhicule*). Vous en remerciant, je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

Signature du client *

* Les champs ci-dessus sont obligatoires et nécessaires au traitement rapide de votre formulaire de rétractation

Date de la commande :

N° de la commande :

Fait à :

Le : / /

Merci de retourner votre commande accompagnée de ce formulaire à l'adresse suivante :
Goodway automobiles – 447 route de chez Robert – 73410 Saint Ours