



moncaviste.re

LE PLAISIR EN BOUTEILLE & EN 1 CLIC À LA RÉUNION



BORDEREAU DE RÉTRACTATION

Document à retourner **daté & signé** à :

moncaviste.re

15 Impasse des Herbes Rouges
97435 Saint-Gilles les Hauts

DATE : _____

VOS COORDONNÉES : _____

DATE DE LIVRAISON : _____

NUMÉRO DE COMMANDE : _____

PRODUIT(S) & QUANTITÉ(S) : _____

COURRIER RECOMMANDÉ AVEC ACCUSÉ DE RÉCEPTION.

Je vous informe que je souhaite utiliser mon droit de rétractation pour cette commande, dont je vous demande le remboursement.

Le ___ / ___ / _____ , à

SIGNATURE