

FORMULAIRE DE RETRACTATION

COOPERATIVE Foie Gras de Chalosse

602 avenue Jean Jaurès

40380 MONTFORT EN CHALOSSE - France

Courriel : contact@foiegrasdechalosse.fr

Madame, Monsieur,

Je vous notifie par la présente de ma rétractation du contrat portant sur l'achat du ou des produits de la commande ci-dessous :

- ✓ Numéro de commande : cmd –
- ✓ Date de la commande :
- ✓ Commande reçue le :
- ✓ Moyen de paiement utilisé :
- ✓ Nom de l'acheteur :
- ✓ Adresse de livraison si différente :

Fait à :

Le :

Signature :