

Nom :

Prénom :

N° rue :

CP Ville :

**PHARMACIE DES CHAPRAIS**

**45, rue de Belfort**

**25000 BESANCON**

**Objet : Annulation de ma commande**

Vous trouverez ci-dessous (*préciser la produit*) \_\_\_\_\_ que j'ai reçu le (*date*) \_\_\_\_\_ à la suite de la commande N° \_\_\_\_\_ que j'avais passée à distance (*préciser par internet ou par courrier*).

Conformément aux dispositions légales – Art. L121-21 et suivants du Code de la consommation, je vous prie de bien vouloir me rembourser la somme de (*préciser la somme*) \_\_\_\_\_, montant total de cette commande.

Veuillez compléter et renvoyer le présent formulaire uniquement en cas de rétractation.

Votre numéro de commande :

---

A l'attention de :

**PHARMACIE DES CHAPRAIS**

**45, rue de Belfort**

**25000 BESANCON**

Je vous notifie par la présente ma rétractation du contrat portant sur la vente du bien (\*) /pour la prestation de service (\*) ci-dessous (*indiquer le service concerné et le nom du produit*) :

---

Commandé le (\*)/reçu le (\*) : ...../...../.....

Nom du consommateur :

---

Adresse du consommateur :

---

Signature : Date : ...../...../.....

(\*) Rayer la mention inutile