



FORMULAIRE DE RÉTRACTATION

Veillez remplir ce formulaire et le renvoyer à SofaConcept par lettre recommandée avec avis de réception à l'adresse suivante :

LUXURY4ALL sarl
SofaConcept – Service Client
Z.I. LE VAILLANT – BAT.B1
2 RUE JEAN MOULIN
93350 LE BOURGET

Au plus tard dans un délai de 7 jours francs à compter de la livraison des produits (1).

LIVRAISON CONCERNÉE

NOM	:	
PRÉNOM	:	
ADRESSE	:	
N° DE COMMANDE	:	
DATE DE LIVRAISON	:	

OBJET DU DROIT DE RÉTRACTATION

Je soussigné, déclare exercer mon droit de rétractation, conformément à l'article L 121-20 du Code de la consommation, pour les articles suivants de la commande susvisée, pour les quantités précisées ci-après :

CODE	ARTICLE	QUANTITÉ

Conformément aux conditions générales de vente de SofaConcept, le remboursement du ou des produit(s) susvisé(s) sera effectué, dans les meilleurs délais et au plus tard dans les 30 jours suivant la date de rétractation par tout moyen de paiement, déduction faite des frais réels de transport que le retour aura occasionné qui seront déduits du montant du remboursement.

Le / /20..... .

Signature :

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