

## FORMULAIRE DE RÉTRACTATION

*(Veuillez compléter et renvoyer le présent formulaire uniquement si vous souhaitez vous rétracter du contrat.)*

**À l'attention de :**

**Savonnerie de la Cigogne** 5 rue de Provence, 67730 CHATENOIS

Téléphone : 06 52 38 50 77 / Mail : [savonnerie.de.la.cigogne@gmail.com](mailto:savonnerie.de.la.cigogne@gmail.com)

**Objet : Exercice du droit de rétractation**

Conformément à la réglementation, vous disposez d'un délai de **14 jours** pour exercer votre droit de rétractation à compter de la réception de vos produits.

**Avis important (Hygiène et Santé) :**

Conformément à l'article L.221-28 du Code de la consommation, le droit de rétractation ne peut être exercé pour les produits qui ont été **descellés, ouverts ou entamés** par le consommateur après la livraison, car ils ne peuvent être renvoyés pour des raisons d'hygiène ou de protection de la santé.

---

Je/nous () vous *notifie/notifions* () par la présente ma/notre () *rétractation du contrat portant sur la vente du bien* () ci-dessous :

- **Désignation du/des produit(s) :** \_\_\_\_\_
- **Commandé le () / reçu le () :** \_\_\_\_\_
- **Nom du (des) consommateur(s) :** \_\_\_\_\_
- **Adresse du (des) consommateur(s) :** \_\_\_\_\_
- **Signature du (des) consommateur(s)** (*uniquement en cas de notification sur papier*): \_\_\_\_\_
- **Date :** \_\_\_\_\_

(\*) Rayez la mention inutile.