

Outlet Beauté

13 rue Rivoli 75012 Paris

contact@outletbeauté.com

Formulaire de rétractation

Je soussigné(e), [Votre nom], déclare par la présente exercer mon droit de rétractation concernant la commande passée le [Date] portant le numéro [Numéro de commande].

Nom du produit : [Nom du produit]

Référence produit : [Référence produit]

Je souhaite donc obtenir le remboursement du produit susmentionné.

Coordonnées bancaires pour le remboursement :

[Votre nom de banque]

[Votre IBAN]

[Votre BIC]

Fait à [Votre ville],

le [Date]

Signature :

[Votre nom]