DEMANDE DE RETRACTATION

11		.1			and the second of the second
VOUS AVEZ PECEN	iment täit iine	demande de	retractation si	ur notre site	www.medi-market.be.

Veuillez à présent suivre les étapes suivantes :

- 1. Imprimer le formulaire et le compléter
- 2. Renvoyer le(s) produit(s) que vous souhaitez retourner avec le formulaire complété
 - a. en les déposant dans le Medi-Market de votre choix

ou

 b. par la poste*, dans une caisse fermée, à l'attention de Medicare-Market Online Services SPRL (Medi-Supply Internet), 8 rue de l'industrie, 1400 Nivelles, Belgique *Aux frais du client

FORMULAIRE DE RETRACTATION)

A l'attention de Medicare-Market Online Services SPRL (Medi-Supply Internet), 8 rue de l'industrie, 1400 Nivelles, Belgique (support-fr@medi-market.be)

Je vous notifie par la présente ma rétraction du contrat portant sur la vente du bien suivant :
N° de commande :
Commandé le/20 et/ou Reçu le/20
Nom du client :
Adresse du client :
Date /20