

FORMULAIRE DE RETRACTATION

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

A la **SPRL GELBOPHARMA** (BE 0870 583 413)

Site BAROC

3, rue Laid Burniat

1348 Louvain-la-Neuve

Tel : 010 86 75 77 - Fax : 010 24 22 69

eMail : retractation@gelbopharma.com

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

.....
.....
.....
.....

Commandé le (*)/reçu le (*) :

.....

Nom du (des) consommateur(s) :

.....

Adresse du (des) consommateur(s) :

.....

Date

Signature du (des) consommateur(s)

(uniquement en cas de notification du présent formulaire sur papier)

.....

(*) Biffez la mention inutile.