

FORMULARIO DE RETIRO

Declaro:

Apellido:..... Primera DENOMINACIÓN:.....

Dirección:

Código postal: Ciudad:

Teléfono: Correo electrónico:

Doy cuenta de que me retiro de mi contrato de venta

Orden Número: Ordenada en: / /

de la siguientes productos:

Productos	Código de artículo	Cantidad	Precio

Motivo de la retirada* :

Complete, firme y devuelva a: AFD, 4 rue Charle de Gaulle, 59990 SAULTAIN, Francia. Debe poder demostrar que se envió a tiempo y que se recibió correctamente.

De acuerdo con el artículo 15.1 de los “Términos y condiciones”, los productos devueltos deben estar:

- ☐ en perfectas condiciones para la reventa,
- ☐ no estar conectados (pista de auditoría en las cápsulas), usados o dañados,
- ☐ devueltos en su embalaje original sin daños.

El embalaje original del producto (a menudo una caja con el número de producto) no debe utilizarse como caja de devolución. Las piezas deben enviarse en una caja específica para su transporte.

Las condiciones para ejercer el derecho de desistimiento se describen en los artículos 10 y siguientes de los “Términos y Condiciones”.

☐ He leído las condiciones de desistimiento y las acepto.

Fecha : / / En :

Firma:

* Esta mención opcional le permitirá procesar mejor su solicitud.