

FORMULAIRE DE RETRACTATION

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

A l'attention de :

NLS Nature Labo Santé - 990 Traverse Galinier - 13400 Aubagne - France

Je/Nous*vous notifie/notifions* par la présente ma/notre* rétractation du contrat portant sur la vente du bien ci-dessous.

•	N° Client :
•	N° Commande :
•	Commandé le* / Reçu le* :
•	Nom / Prénom :
•	Adresse :
	Fait le : A :
	Signature du client :

^{*}Rayez la mention inutile