



FORMULAIRE DE RÉTRACTATION

(Veuillez compléter et renvoyer le présent formulaire uniquement si vous souhaitez vous rétracter de votre commande)

- Par courrier avec accusé de réception à cette adresse :
À l'attention de **Selfpharma sprl**
Place Bara, 2
B-1070 Bruxelles Belgique

- Ou par e-mail à cette adresse : **info@selfpharma.com**

Je vous notifie par la présente ma rétractation de la commande du ____ / ____ / ____
reçue le ____ / ____ / ____ portant sur la vente de(s) l'article(s) ci-dessous :

N° de client : _____

Nom & Prénom : _____

Adresse : _____

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

Date : ____ / ____ / ____