



## FORMULAIRE DE RÉTRACTATION

Ce formulaire, dûment rempli, est à renvoyer à l'adresse suivante : [info@supplex.fr](mailto:info@supplex.fr)  
Au plus tard dans un délai de 14 jours francs à compter de la livraison des produits<sup>(1)</sup>.

### 1. LIVRAISON CONCERNÉE

NOM	
PRÉNOM	
ADRESSE	
N° DE COMMANDE	
DATE DE LIVRAISON	

### 2. OBJET DU DROIT DE RÉTRACTATION

Je soussigné, déclare exercer mon droit de rétractation, conformément à l'article L221-18 du Code de la consommation, pour les articles suivants de la commande susvisée, pour les quantités et dans les conditions<sup>(2)</sup> précisées ci-après :

1.CODES	2.ARTICLES	3.QUANTITÉS

<sup>(1)</sup> Si ce délai expire un samedi, un dimanche ou un jour férié ou chômé, le délai est prolongé jusqu'au premier jour ouvrable suivant.

<sup>(2)</sup> Conformément aux conditions générales de vente de SUPPLEX, le remboursement du (des) produit(s) susvisé(s) sera effectué par SUPPLEX, à réception des produits qui devront être retournés, dans un délai maximum de 3 jours ouvrés suivant la date d'expiration du délai de 14 jours francs.