[Nom Prénom]

[Adresse postale]

[Numéro de téléphone]

[Adresse mail]

[Numéro client]

À l’attention de THOUY

Service Retours

Espace entreprises Le Causse

BP70539

81107 CASTRES Cedex

**Objet : exercice de mon droit de rétractation.**

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

[Indiquez le ou les produits/services pour lesquels vous vous rétractez]

* Commandé le/reçu le (\*) :
* N° de commande :
* Nom du (des) consommateur(s)
* Adresse du (des) consommateur(s)
* Signature du (des) consommateur(s) et date :

(\*) Effacez la mention inutile