

*Procédure :*

- 1 Remplir et signer ce formulaire, nous vous conseillons d'envoyer ce formulaire par courrier avec accusé de réception afin d'obtenir le justificatif de demande (votre demande doit être envoyée dans les 14 jours dès réception de vos produits).
- 2 Un mail de confirmation vous sera envoyé dès réception de votre courrier.
- 3 Le service retour vous fourni l'adresse à laquelle renvoyer vos produits et la conformité de votre demande (voir art 14 des CGV).
- 4 Contrôle de l'état et la conformité de vos produits (emballage, usage, ... ).
- 5 votre remboursement est effectué.

**Rappel :** Délais de rétractation : 14 jours maximum à la date de réception de votre colis.

|  |  |
|--|--|
| <b>! Tout retour effectué à l'adresse postale ne pourra être accepté !</b> |  |
| Adresse postale :  | DR CREATION<br>Service rétractation pop-informatique.com                           |
| Adresse mail :   | Centre d'Affaires Reims Bezannes - 7 rue Pierre Salmon<br>51430 Bezannes<br>France |

|  |  |
|--|--|
| <b>Je soussigné M</b><br><b>ci-après :</b> | contact@pop-informatique.com<br><b>souhaite exercer mon droit de rétraction concernant ma commande</b> |
| Référence de la commande :                 | Adresse mail :   |
| Date de la commande :                      | Date de réception des produits   |
| Nom et Prénom :                            |  |

| Réf. produits | Désignations | Quantités | Prix total |
|---------------|--------------|-----------|------------|
|               |              |           |            |
|               |              |           |            |
|               |              |           |            |
|               |              |           |            |
|               |              |           |            |
|               |              |           |            |
|               |              |           |            |
|               |              |           |            |
|               |              |           |            |
|               |              |           |            |
|               |              |           |            |
|               |              |           |            |
|               |              |           |            |
|               |              |           |            |

Informations complémentaires  
concernant votre demande :

Vous pouvez imprimer plusieurs fois ce formulaire si le nombre de case est insuffisant.

Je m'engage à retourner les produits ci dessus en bon état, complets, sans trace d'usage significative et ne pouvant pas être réexpédiés. Dans le cas contraire, ils subiront une décote pouvant atteindre 100% de la valeur du produit.

Fait le :  
À :

Signature :  
Cachet de l'entreprise  
( si société ) :