

FORMULAIRE DE RETRAIT

Vous ne devez remplir et envoyer ce formulaire que si vous souhaitez vous retirer du contrat.

A l'attention de Grupo R. Queraltó S.A.U., dont l'adresse est Avenida Pino Albar n° 24, 41016, Sevilla.

Vous pouvez également l'envoyer ou consulter vos doutes à notre courriel: clinicalfy@clinicalfy.es.

Vous pouvez également nous appeler au +34 607 07 98 73.

M/Mme avec DNI, résidant à domicilié à et dans l'exercice de droite qui m'a été accordée par la loi 3/2014 du 27 mars 2014, qui modifie le texte révisé de la loi sur la protection de l'environnement. Le texte de la loi générale pour la défense des consommateurs et des utilisateurs dans un délai de 30 jours. 30 jours civils à compter de la date de réception :

MANIFESTE

1. que, à la date, j'ai acheté sur le site Internet du GRUPO R. QUERALTÓ S.A.U. (www.clinicalfy.es/fr) le produit avec le numéro de référence de la commande:

2. que j'ai été informé de mon droit de rétractation du contrat d'achat dans un délai de 30 jours civils à compter de la réception de la commande. Dans les 30 jours civils suivant la réception du produit, sans qu'il soit nécessaire d'en indiquer les raisons.

3. Que je joins à ce document de rétractation, une copie de la facture d'achat du la facture d'achat du produit acheté.

**4. Que j'exerce le droit de rétractation, en retournant le produit correspondant. Dans à de de 20....
Signé.....**