**Formulaire pour le dédit du contrat**

**Destinataire:**

**Active life Int., s.r.o.**

**Tomášikova 28D**

**831 04 Bratislava**

**République slovaque**

**SIREN: 48108456**

**Nom et prénom:**

**Adresse:**

**Date de commande:**

**Numéro de commande (SV):**

**Date de réception de la commande:**

**Raison du retour (volontaire):**

S'il vous plait, veuillez effectuer le virement bancaire du montant demandé sur ce numéro de compte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dans le cas où vous retournez la marchandise dans le délai légal de 14 jours, il est nécessaire de l'envoyer avec la facture originale à l'adresse ci-dessus du fournisseur dans les 14 jours à compter de la date de réception de la commande. Il est possible d’envoyer le formulaire électriquement signé et scanné avec la facture à l’adresse email **info@viarax.fr**

 À\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature du consommateur