



FORMULAIRE DE RÉTRACTATION

Easpara.fr

Conformément aux dispositions des articles L.221-18 et s. du Code de la consommation, le présent formulaire doit être complété et renvoyé uniquement si l'Utilisateur souhaite se rétracter de sa commande de produit passée auprès du Site, sauf exclusions et limites à l'exercice du droit de rétractation suivant les dispositions des présentes Conditions Générales de Vente applicables.

A l'attention de

Société EASYPARAPHARMACIE (SARL)

Je notifie par la présente ma rétractation du contrat portant sur la vente du ou des produits ci-dessous :

- **Date de la commande :**
- **Référence de la commande :**
- **Référence des produits retournés et quantité :**

- **Nom du Client :**

- **Adresse du Client :**

Date et signature du Client :

Les produits sont à retourner aux frais du client à l'adresse suivante :

RETOURS EASYPARAPHARMACIE

47/49 boulevard René CASSIN – promenade Corniglion Molinier

06200 NICE



WITHDRAWAL FORM (ENGLISH)

According to the provisions of articles L.221-8 of the Consumer Code, this form must be completed and returned only if the User wishes to exercise his withdrawal right regarding the order placed with the Website, with the exception of withdrawal exclusions stated in the present Terms & Conditions of sale.

To the attention of

EASYPARAPHARMACIE (SARL) Company:

I hereby notify my withdrawal from the sale contract relating to the product (s) below:

- **Date of order:**
- **Order reference:**
- **Reference and quantity of returned products:**

- **Client's name:**
- **Client's address:**

Date and signature of the Client:

The products are to be returned at the client's expense to the following address:

EASYPARAPHARMACIE RETURNS
47/49 boulevard René CASSIN - promenade Corniglion Molinier
06200 NICE



FORMULARIO DE DESISTIMIENTO

Easypara España

(solo debe cumplimentar y enviar el presente formulario si desea desistirse del contrato)

A la atención de:

SAS EASYPARAPHARMACIE
47/49 boulevard René CASSIN – promenade Corniglion Molinier 06200 NICE
(France)

Correo electrónico: service.client@easyparapharmacie.com

Por la presente le comunico que desisto de mi contrato de venta del/los siguiente(s) bien(es):

Pedido el/recibido el:

Nombre del consumidor/usuario:

Domicilio del consumidor/usuario:

Firma del consumidor/usuario o de los consumidores/usuarios (solo si el presente formulario se presenta en papel):

Fecha:



DIRITTO DI RECESSO

Easypara Italia

(compilare e restituire il presente modulo solo se si desidera recedere dal contratto)

All'attenzione del

Servizio Clienti di EASYPARAPHARMACIE
47 boulevard René Cassin - 06200 Nice, France

E-mail: serviceclient@easyparapharmacie.com

Dichiarazione di recesso

Il sottoscritto/a

Nome e Cognome: _____

Indirizzo: _____

Telefono: _____

E-mail: _____

con la presente comunica la propria volontà di avvalersi del diritto di recesso dal contratto per la vendita dei seguenti prodotti:

N° dell'ordine: _____

COMMENTO:

Il rimborso sarà effettuato secondo il metodo di pagamento utilizzato al momento dell'ordine.

Le spese di spedizione sono a carico del cliente. Il pacco dovrà essere restituito al seguente indirizzo:

RETOURS EASYPARAPHARMACIE
47 boulevard René Cassin - 06200 Nice, France

Data:

Firma (solo se il presente modulo è notificato in versione cartacea):