

# homifab

## FORMULAIRE DE RETRACTATION

Article L221-5 2° et R221-1 Code de la consommation

Ce formulaire est à compléter et à nous renvoyer par email à [contact@homifab.com](mailto:contact@homifab.com)  
Vous disposez d'un délai de 14 jours à partir de la date de réception de votre commande.

Je soussigné(e) :

Déclare me rétracter suite à mon achat sur le site homifab

Date de la commande

Nom & Prénom du client

Email

Adresse de livraison

N° téléphone

Produit concerné :

Signature du client :

*Encadrement réservé à l'administration*

*Homifab N° de retour :*

*BL d'origine :*

*Référence produit :*