



## FORMULAIRE DE RETOUR

**Nom :** .....

**Prénom :** .....

**Adresse :** .....

**Numéro de la commande :** .....

**Date de la commande :** .....

A l'attention de L'OAPLF - Kiehl's  
Service clientèle  
BP 217  
45144 Saint Jean de la Ruelle Cedex

**Par lettre recommandée avec accusé de réception**

Par la présente, je, soussigné(e), ....., vous notifie ma rétractation du contrat portant sur la vente du/des bien(s) ci-dessous :

Intitulé du bien :	Quantité :	Prix :	Commandé le :	Reçu le :

Le : ..... / ..... / .....

Signature :