

# BON DE COMMANDE

Date \_\_\_\_\_

**MAGNETIX**  
WELLNESS

Nom / prénom \_\_\_\_\_

Rue \_\_\_\_\_

Code postal/ville \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Conseiller/ Cachet

**CAULUS Stéphanie**  
2 rue Théodore Monod  
15000 AURILLAC - **06 82 41 01 22**  
**s.caulus@orange.fr**  
Siret 751 280 082 00031 (E1)  
**WWW.CCOMCHAT.COM**

Référence	Taille	Description	Prix unitaire	Quantité	Prix total

 TVA Incluse TVA non applicable (article 293 B du C.G.I.)

Montant TTC

Frais de port

**8€**

MODALITÉS DE PAIEMENT (après expiration du délai de réflexion prévu à l'article L. 121-25 du Code de la consommation)

 Chèque  Espèces

Montant total TTC

**Chèque à l'ordre de Stéphanie CAULUS**

Fait à \_\_\_\_\_

le \_\_\_\_\_

Signature du client

**Garantie de reprise:** à compter de la date d'achat, vous disposez de 15 jours pour restituer à votre conseiller tout bijou non encore porté et sous emballage d'origine. Utilisez le formulaire détachable ci-dessous en cas d'annulation de votre commande durant le délai de rétractation de 15 jours ouvrés à compter de la date d'achat.  
**Le port de produits magnétiques est déconseillé aux personnes dotées d'un stimulateur cardiaque.**

Si vous annulez votre commande, vous pouvez utiliser le formulaire détachable ci-dessous.

## Annulation de la commande

Pour les articles N° \_\_\_\_\_  
Article L.121-23 à L.121.26 du code de la consommation

### Conditions:

- Compléter et signer ce formulaire.
- L'envoyer par lettre recommandée avec avis de réception.
- Utiliser l'adresse figurant au dos.
- L'expédier au plus tard le quinzième jour à partir du jour de la commande, ou le premier jour ouvrable suivant si ce délai expire un samedi, un dimanche ou un jour férié ou chômé.

Je soussigné, déclare annuler la commande ci-après.  
Nature de la marchandise ou du service commandé

\_\_\_\_\_

Date de la commande \_\_\_\_\_

Nom du client \_\_\_\_\_

Adresse du client \_\_\_\_\_

Signature du client \_\_\_\_\_