



# Formulaire de demande de rétractation<sup>(1)</sup>



(Ne complétez ce formulaire que si vous souhaitez vous rétracter de votre commande)

Veuillez retourner ce formulaire par courriel à l'adresse email suivante : [hpstore-fr@hp.com](mailto:hpstore-fr@hp.com) ou par courrier postal à l'adresse suivante : HP France SAS, Boutique HP, 14 rue de la Verrerie - CS 40012, 92190 Meudon Cedex, ou par fax au : 04.81.68.05.66. Tel: Professionnels : 01 49 93 25 52 choix n°1, Particuliers : 01 49 93 25 52 choix n°2

Des que nous recevrons et traiterons votre demande de retour, nous prendrons contact avec vous afin de vous informer des étapes à suivre pour finaliser celui-ci. **\* Important \*** Merci ne pas nous envoyer quelconque élément à l'adresse ci-dessus, l'équipe HP Store Postsales vous fournira les instructions nécessaires.

Je (\*) confirme vouloir me rétracter de l'intégralité ou d'une partie de la commande (\*) suivante passée sur la boutique HP :

Numéro de la commande

Date de la commande (\*)

 /  / 

Reçu le (\*)

 /  / 

*Seulement si le formulaire est envoyé par courrier*

Signature du(es) demandeur(s)

Date

 /  / 

Nom du(es) demandeur(s)

Adresse du(es) demandeur(s)

Les champs avec une \* sont obligatoires.