



CABINET DEXO
24 Bis Impasse de L'Aramandèche 85100 Les Sables D'Olonne
Tél: 09 87 51 87 62 Mail: contact@cabinet-dexo.fr
SAS au Capital de 1000€ RCS 853 494 698 Code APE 7120B TVA FR 35 853494698

CONDITIONS GENERALES DE VENTES

*REGLEMENT :

- Le client bénéficie d'un délai de règlement de 7 jours à compter de la date de réception de la facture.
- Pas d'escompte pour un règlement anticipé.

*MODALITE DE PAIEMENT:

- Virement bancaire
- Chèques

*PENALITE :

- Des pénalités de retard de 3 fois le taux légal seront engagées en cas de dépassement de délai de paiement.
- Des frais de recouvrement de 40,00 euros seront exigés pour un règlement tardif.

* GENERALITE :

- Les rapports demeurent la propriété du **CABINET DEXO** jusqu'au règlement complet de la facture.

*Loi SRU, délai de rétractation :

- Suivant l'article L.271-1, le délai de rétractation du dit-contrat est porté à 10 jours.
- Ci-dessous, un formulaire de rétractation est à votre disposition.



CABINET DEXO
24 Bis Impasse de L'Aramandèche 85100 Les Sables D'Olonne
Tél: 09 87 51 87 62 Mail: contact@cabinet-dexo.fr
SAS au Capital de 1000€ RCS 853 494 698 Code APE 7120B TVA FR 35 853494698

FORMULAIRE DE RETRACTATION

Je, soussigné(e):

demeurant au:

.....

.....

notifie ma rétractation du contrat n°: en date du :/...../..... .

signatures :

DATE :/...../.....