

Aan

Bedrijfsnaam

Straatnaam

Huisnummer Postcode

Woonplaats

E-mail adres

Telefoonnummer

Ik deel/Wij delen* u hierbij mede, dat onze overeenkomst betreffende de verkoop van de volgende producten moet worden herroepen:

Besteld op (DD-MM-YYYY) Ordernummer

Ontvangen op (DD-MM-YYYY)

Naam consument(en)

Adres consument(en)

IBAN rekeningnummer

Handtekening consument(en)

(alleen wanneer dit formulier op papier wordt ingediend)

