

HERROEPINGSFORMULIER

Vul alsjeblieft dit formulier in en stuur het ons terug, als je de overeenkomst wilt herroepen.

AAN
 Afdeling Contact
 Insulindeweg 15C
 1094 NW Amsterdam
 klant@afdelingcontact.nl

Hierbij herroep(en) ik/wij de met mij/ons afgesloten overeenkomst met betrekking tot de aankoop van de volgende goederen:

Product	Aantal
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ordernummer Totaalprijs van de goederen

Besteld op Ontvangen op

Jouw gegevens

Naam

Straat

Postcode Plaats

Datum

Handtekening

Recht tot herroeping is binnen 14 dagen na ontvangst. Formulier toevoegen aan retourzending van het product/de producten.