

MODELFORMULIER VOOR HERROEPING

(dit formulier alleen invullen en terugzenden als u de overeenkomst wilt herroepen)

Aan Ron Lentjes Sanitair
Kopweg 9
9511 PL Gieterveen
info@ligbaden.com

Ik/Wij* deel/delen(*) u hierbij mede dat ik/wij(*) onze overeenkomst betreffende

- de verkoop van de volgende goederen:
- de levering van de volgende digitale inhoud:
- de verrichting van de volgende dienst herroept/herroepen:

Besteld op(*)/Ontvangen op(*)

Naam/Namen consument(en)

Telefoonnummer consument(en)

Adres consument(en) Straat

Postcode + Woonplaats

Handtekening
van consument(en)

Datum
.....

(*) Doorhalen wat niet van toepassing is