

Herroepingsformulier

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

Aan Doc.Collins
Kerkstraat 76
7011 CP Gaanderen
info@docolins.nl

Ik deel u hierbij mede dat ik onze overeenkomst betreffende de verkoop van de volgende goederen herroep:

Besteld op (DD-MM-YYYY):

Factuurnummer:

Ontvangen op (DD-MM-YYYY):

Op naam van:

Adres:

IBAN Rekeningnummer:

Handtekening: (Alleen wanneer dit formulier op papier wordt ingediend.)

Datum(DD-MM-YYYY):