

VITAMINEN OP RECEPT

Modelformulier herroeping

Aan:

Vitaminen op Recept
Houtplein 7
2012 DD Haarlem
Nederland

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

Order- of factuurnummer:

Ontvangen op:

Naam consument:

Adres consument:

IBAN-nummer consument*:

Handtekening consument:

* Alleen nodig indien de factuur al betaald is.