

FORMULIER VOOR _____ HERROEPING

Ik/wij (*) deel/delen (*) u hierbij mede dat ik/wij (*) onze overeenkomst betreffende de verkoop van de volgende goederen/levering van de volgende dienst (*) herroep/herroepen (*):
(* doorhalen wat niet van toepassing is.

Uw bestelgegevens

bestelnummer

artikelnummer

besteld op datum

ontvangen op datum

Uw gegevens

Naam

Woonplaats

Adres

Postcode

IBAN-rekeningnummer

Getekend te _____ (plaats) op _____ (datum)

(Handtekening)

Beyond Skin Aesthetics, Zaagmolenstraat 27, 3036 HB Rotterdam
info@beyondskinaesthetics.nl