

Modelformulier voor herroeping

(Vult u dit formulier in en stuurt u het terug als u de overeenkomst wilt herroepen)

Aan:

Vivo Red Light Therapy
Constructieweg 90-K
3641 SP Mijdrecht

E-mail: info@vivoredlighttherapy.com
Telefoon: 0297-893048

Ik/ Wij () deel/ delen () u hierbij mede dat ik/ wij () onze overeenkomst betreffende de verkoop van de volgende goederen / de levering van de volgende dienst () herroep/ herroepen (*):

- **Besteldatum (DD-MM-YYYY):** _____
- **Bestel-/Factuurnummer:** _____
- **Ontvangstdatum (DD-MM-YYYY):** _____
- **Reden van retour:**

- **Naam/Namen consument(en):** _____
- **Adres consument(en):**

- **IBAN / Rekeningnummer:** _____

(Indien u dit formulier op papier invult, dient u hieronder te tekenen.)

Handtekening consument(en):

Datum (DD-MM-YYYY): _____

() Doorhalen wat niet van toepassing is.*