

Modelformulier voor herroeping

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

Aan

Lisoflex International B.V.
Binnenweg 2
6921 GZ Duiven (Gld.)
Nederland

Info@lisoflex.com

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 (*):

Besteld op (DD-MM-YYYY) :

Bestelnummer :

Ontvangen op (DD-MM-YYYY):

Naam/Namen consument(en)

Adres consument(en) :

IBAN Rekeningnummer:

Handtekening van consument(en)

(alleen wanneer dit formulier op papier wordt ingediend)

Datum(DD-MM-YYYY):

(*) Doorhalen wat niet van toepassing is.