

Modelformulier voor herroeping

Dit formulier alleen invullen en terugzenden als u de overeenkomst wilt herroepen.

Aan:

Label Livai

Hoofdstraat 166

9601 EM HOOGEZAND

06-2456 6464

hello@labellivai.nl

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 (*):

Uw gegevens:

Handtekening:

Besteld op (DD-MM-JJJJ):

Bestelnummer:

Ontvangen op (DD-MM-JJJJ):

Naam/Namen consument(en):

Adres consument(en):

Datum:

*Doorhalen wat niet van toepassing is