

Modelformulier voor ontbinding / herroeping

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

Aan:

mijnSOS B.V.
Spegelt 92
5674 CD Nuenen
040-3113777
verkoop@mijnsos.nl

Ik deel u hierbij mede, dat ik onze overeenkomst betreffende de verkoop van de volgende producten of diensten wil herroepen:

Besteld op: _____

Bestelnummer: _____

Ontvangen op: _____

Naam consument: _____

Adres consument: _____

Handtekening consument: _____

Datum: _____