

FORMULIER VOOR HERROEPING

Beste Klant, dit formulier moet u alleen invullen en terugzenden als u de overeenkomst wilt herroepen.

Aan Kaashandel FRANSEN
Schildedreef 32
2970 Schilde
+32 3 383 44 55
info@kaashandelfransen.be

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 (*) / Ontvangen op (*):

Naam/Namen consument(en) :
Adres consument(en) :

Handtekening van consument(en) [[alleen wanneer dit formulier op papier wordt ingediend](#)]:
Datum :

(*) Doorhalen wat niet van toepassing is.