

Modelformulier voor herroeping

(Indien u uw koopovereenkomst wilt herroepen binnen de wettelijke termijn, dan verzoeken wij u onderstaand formulier in te vullen en op te sturen)

Aan:

CROMA NEDERLAND B.V.

Parnassusweg 819

1082LZ Amsterdam

Tel.nr: 020-8203927

e-mail: info-nl@cromaskincareshop.com

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