

Formulier voor herroeping/retourneren

Dit formulier alleen invullen en met uw aankoop retourneren, wanneer u de aankoop wilt ontbinden.

www.Zwangerschapsapotheek.nl

Onderdeel van Apotheek de Ringvaart B.V.

Dennenlaan 131

1161 CN Zwanenburg

Ik, deel u hierbij mede dat ik onze overeenkomst betreffende de aankoop van de volgende goederen:

-
-
-
-
-

hierbij herroep.

Besteld op.....-.....-..... en ontvangen op-.....-.....

Naam consument:

Adres consument:

Handtekening consument:

Plaats en datum: