

HERROEPINGSFORMULIER

Dit formulier kunt u gebruiken als u gebruik wilt maken van uw herroepingsrecht.
Vul dit formulier in en stuur het terug via e-mail of post naar het onderstaande adres.

Kwinkslag The Label
Bosstraat 120, 9820 Merelbeke-Melle
shop@kwinkslag-thelabel.com

Ik/wij deel/delen hierbij mee dat ik/wij onze overeenkomst betreffende de verkoop van de volgende goederen/diensten herroep(en):

Besteld op: (datum)

Ontvangen op: (datum)

Ordernummer:

Gegevens consument(en):

Naam consument(en):

Adres consument(en):

E-mailadres:

Telefoonnummer: (optioneel)

Datum:

Handtekening van consument(en):

(Alleen indien dit formulier op papier wordt ingediend)

opmerkingen

U kunt dit formulier invullen en per post of e-mail versturen.
Zorg ervoor dat u dit doet binnen de wettelijke termijn van uiterlijk 14 dagen na ontvangst van het product.