

(dit formulier alleen invullen en terugzenden wanneer u de overeenkomst wilt herroepen)

Aan:

Shoemixx
Willem Brocadesdreef 1
2132PV Hoofddorp
info@shoemixx.nl
088-0088290

Ik/Wij* deel/delen* u hierbij mede, dat ik/wij* onze overeenkomst betreffende de verkoop van de volgende producten herroep/herroepen*:

product	artikelnummer

Besteld op*/ontvangen op*: _____

Ordernummer: _____

Naam consument(en): _____

Adres: _____

Postcode: _____

Plaats: _____

Datum: _____

IBAN: _____

Handtekening consument(en): _____

(alleen wanneer dit formulier op papier wordt ingediend)

* Doorhalen wat niet van toepassing is of invullen wat van toepassing is.