

Bijlage 1 – Formulier voor herroeping

Formulier voor herroeping (dit formulier alleen invullen en terugzenden als u de overeenkomst wilt herroepen)

Aan : Medimart
Weimarstraat 228
2562HR Den Haag
Nederland
info@medimart.nl

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

- 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