

HERROEPINGSFORMULIER

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

Do Beauty
Sint Lambertuslaan 39A
6212AS Maastricht
info@dobeauty.nl

Datum:
Voor- en achternaam:
Postcode/ Woonplaats:
Telefoonnummer:
E-mail adres:
Ordernummer:
IBAN rekeningnummer:

Ik deel u hierbij mede, dat ik mijn overeenkomst betreffende de verkoop van de volgende producten herroep (alleen mogelijk wanneer dit formulier op papier wordt ingediend)

Besteld op:
Artikelnummer:
Artikelnaam
Aantal
Handtekening: