



Modelformulier voor herroeping

Dit formulier alleen invullen en terugzenden wanneer u de overeenkomst wilt herroepen

- Aan: VapoShop

Van Slingelandtplein 15

1051 DD Amsterdam

info@vaposhop.nl

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

- Besteld op*/ontvangen op*: _____

- Naam consument(en): _____

- Adres consument(en): _____

- Handtekening consument(en): (alleen wanneer dit formulier op papier wordt ingediend)

- Datum: _____

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