

NEUROSANTE B.V.

Modelformulier voor Herroeping

Vul dit formulier in en stuur het terug alleen als u de overeenkomst wilt herroepen.

Aan:

NEUROSANTE B.V.
Snellius 1, 6422 RM Heerlen, Nederland
E-mail: info@neuroces.nl
Telefoon: +31 6 27 83 77 65

Ik/Wij (*) deel/delen (*) hierbij mede dat ik/wij (*) onze overeenkomst betreffende de verkoop van de volgende goederen (*)/het verrichten van de volgende dienst () herroep/herroepen (*):

Besteld op (*)	:
Ontvangen op (*)	:
Naam van de consument(en)	:
Adres van de consument(en)	:
Datum	:
Handtekening van de consument(en) (alleen indien dit formulier op papier wordt ingediend)	:

(*) Doorhalen wat niet van toepassing is.