



Modelformulier voor herroeping

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

• Aan

Naam Medifoton
Adres Zeewinde 106, 2403 GH Alphen aan den Rijn
E-mailadres webwinkel info@medifoton.nl

• Ik deel u hierbij mede dat ik onze overeenkomst betreffende de verkoop van de volgende goederen herroep

• Besteld op(*)/Ontvangen op(*) - -

• Naam consument(en) _____

• Adres consument(en) _____

• Reden van retour (optioneel) _____

• Handtekening van consument(en) (alleen wanneer dit formulier op papier wordt ingediend)

• Datum - -

(*) Doorhalen wat niet van toepassing is

De verzendkosten in verband met het retourneren van het product zijn voor rekening van de consument.
Het risico van de retourzending rust bij de consument.