

Retourformulier

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

Aan:

Braceface
Vierbundersweg 165-20
5105 ND Dongen
06-25538026
info@braceface.nl

Ik wil onze overeenkomst betreffende de verkoop van de volgende producten herroepen:

Besteld op/ontvangen op

Ordernummer:

Naam

Adres

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