

FORMULIER VOOR HERROEPING

Vul dit formulier volledig in met de juiste gegevens als u gebruik wilt maken voor het terugzenden van uw bestelling om uw bestelling te herroepen.

Stuur dit formulier volledig ingevuld retour naar:

Sweet Seasons

Jan Gooskaai 50

1602 GG Enkhuizen

Mail: info@sweetseasons.nl

Ik deel u hierbij mede dat ik onze overeenkomst betreffende de verkoop van de volgende goederen/levering van de volgende dienst herroep:

Besteld op:

Datum:

Ordernummer:

Ontvangen op: (controleer met track en trace)

Datum:

Uw adres gegevens:

Naam:

Straat:

Postcode en Plaats:

Email:

Telefoonnummer:

IBAN bankrekeningnummer (vul dit goed in, u bent zelf verantwoordelijk voor het invullen van de juiste gegevens):

.....

Datum van herroeping (datum dat u dit formulier invult en uw bestelling aan ons terug stuurt):

Handtekening wanneer u dit formulier op papier terug stuurt:

.....