

# Modelformulier voor herroeping

*\*Dit formulier alleen invullen en verzenden als u de overeenkomst wilt herroepen.*

Aan:

Sami Hair & Cosmetics  
Adres: Bijlmerplein 865  
1102 MG Amsterdam Zuidoorst  
E-mail: info@samihair.nl  
Tel: 020-3650850

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

*Productomschrijving/titel:*

*Productnummer:*

- Besteld op (DD/MM/YYYY):

- Bestelnummer:

- Aankoopbedrag van het product (inclusief eventuele verzendkosten):

- Ontvangen op: (DD/MM/YYYY):

- Naam/namen consument(en):

- Adres consument(en):

*Straat:*

*Postcode:*

*Woonplaats:*

- IBAN rekeningnummer consument(en)

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

- Datum (DD/MM/YYYY)