

## Herroepingsformulier

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

Per post:

INNOVETMED BV  
Benzenrade 15E  
6419 PG HEERLEN  
NEDERLAND

Per email:

info@sedellogic.com

•

Ik/Wij(\*) deel/delen(\*) u hierbij mede dat ik/wij (\*) onze overeenkomst betreffende de verkoop van de volgende artikelen herroep/herroepen(\*)

•

.....

•

.....

•

.....

•

.....

•

.....

•

Ontvangen op ..-.-....

•

Naam van de koper:

•

.....

•

Adres, postcode en woonplaats:

•

.....

•

.....

Plaats en datum:

•

.....

Naam en Handtekening van de koper:

•

.....

(\*) Doorhalen wat niet van toepassing is.