

# Formulier voor herroeping

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

**Aan:**

SuenoVida BVBA

Ter Ham 3

9070 Destelbergen

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

- Besteld op (\*)/Ontvangen op (\*)
- Naam/Namen consument(en)
- Adres consument(en)

Handtekening van consument(en)

Datum

*(\*) Doorhalen wat niet van toepassing is.*