

Modelformulier voor ontbinding/herroeping

Dit formulier alleen invullen en terugzenden als u de overeenkomst wilt ontbinden/herroepen.

Aan: MCO Health BV / Foodsupplements.eu

Wormerweg 1 1311XA Almere Nederland

klantenservice@mcohealth.nl

Ik/Wij (*) deel/delen (*) u hierbij mede dat ik/wij (*) onze overeenkomst betreffende

de verkoop van de volgende goederen: [aanduiding product] (*)

de levering van de volgende digitale inhoud: [aanduiding digitale inhoud] (*)

de verrichting van de volgende dienst: [aanduiding dienst] (*),

herroep/herroepen(*)

Besteld op/ontvangen op: [datum bestelling diensten of datum ontvangst bij goederen] (*)

Naam/Namen consument(en):

Adres consument(en):

Handtekening van consument(en): [alleen wanneer dit formulier op papier wordt ingediend] (*)

Datum:

() Doorhalen wat niet van toepassing is of invullen wat van toepassing is.*