



## Formulier voor herroeping

(dit formulier alleen invullen en terugzenden wanneer u de overeenkomst wilt herroepen)

Aan:

Sleep Clean  
Minet stormstraat 17, 2135LV Hoofddorp  
06-1963 55 04  
info@sleep-clean.nl

Ik/Wij\* deel/delen\* u hierbij mede, dat ik/wij\* onze overeenkomst betreffende de verkoop van de volgende producten.

---

---

---

Herroep/herroepen\*

Ontvangen op : \_\_-\_\_-\_\_\_\_ (datum invullen)

Naam : \_\_\_\_\_

Adres : \_\_\_\_\_

Handtekening: : \_\_\_\_\_

\* doorhalen wat niet van toepassing is.

