

## RETOURFORMULIER / HERROEPING

Beste Klant, dit formulier moet u alleen in te vullen en terugzenden als u de overeenkomst wilt herroepen.

U mag ons de informatie bezorgen per post op het hieronder vermelde adres, of het document scannen en per e-mail versturen, of eenvoudigweg de tekst kopiëren in een e-mailbericht.

Mocht u 3 dagen na het versturen van uw bericht per e-mail geen reactie hebben ontvangen, neem dan telefonisch contact op.

Aan

Il Fascino

Migneaux Ken

Hondsbossen 9,

2860 Sint Katelijne Waver

[info@ilfascino.be](mailto:info@ilfascino.be)

+ 32 473 702. 169

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

Besteld op /Ontvangen op: (vermeldt indien mogelijk ook het bestelnummer

IBAN rekeningnummer waarop terugbetaling kan gestort worden :

IBAN BE

Naam Klant:

Adres Klant :

Handtekening van de Klant \*

Datum \*

(\*)Indien u de tekst kopieert in een e-mailbericht, geldt de informatie in de header van het bericht als bewijs van het rechtmatig indienen van uw vraag tot herroeping van de aankoopovereenkomst.