



**Formulier voor herroeping/retourneren**

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

- Aan: City Spa Arnhem  
Walstraatpassage 6  
6811BM Arnhem
  
- Ik/Wij\* deel/delen\* u hierbij mede, dat ik/wij\* onze overeenkomst betreffende de verkoop van de volgende producten\*: \_\_\_\_\_ herroept/herroepen\*
  
- Besteld op\*/ontvangen op\* \_\_\_\_\_
- Bestelnummer \_\_\_\_\_
- Reden van retour \_\_\_\_\_
- Naam: \_\_\_\_\_
- Adres: \_\_\_\_\_
- [Handtekening consument(en)]  
\_\_\_\_\_

\* Doorhalen wat niet van toepassing is of invullen wat van toepassing is.