

# NEUROSANTE B.V.

## Modelformulier voor Herroeping

Vul dit formulier in en stuur het terug alleen als u de overeenkomst wilt herroepen.

Aan:

NEUROSANTE B.V.  
Snellius 1, 6422 RM Heerlen, Nederland  
E-mail: info@neuroces.com  
Telefoon: +31 6 27 83 77 65

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

Besteld op (*)	:
Ontvangen op (*)	:
Naam van de consument(en)	:
Adres van de consument(en)	:
Datum	:
Handtekening van de consument(en) (alleen indien dit formulier op papier wordt ingediend)	:

(\*) Doorhalen wat niet van toepassing is.