



## Formulier voor herroeping

### Aan

Lampshapers VOF  
Zaagmolenkade 221  
3035 KD Rotterdam  
Tel: 06 421 06 334  
info@lampshapers.com

### Producten

Ik/Wij\* deel/delen\* u hierbij mede, dat ik/wij\* onze overeenkomst betreffende de verkoop van de volgende producten en/of verrichting van de volgende dienst:

1. Gehele/gedeeltelijke\* bestelling met bestelnummer:  
Omschrijving product en/of dienst:  
Reden voor herroeping\*\*:
2. Gehele/gedeeltelijke\* bestelling met bestelnummer:  
Omschrijving product en/of dienst:  
Reden voor herroeping\*\*:
3. Gehele/gedeeltelijke\* bestelling met bestelnummer:  
Omschrijving product en/of dienst:  
Reden voor herroeping\*\*:

herroep/herroepen\*

\* Doorhalen wat niet van toepassing is.

\*\* Lampshapers hoort graag uw reden voor herroeping, omdat wij ons graag willen blijven verbeteren.

### Datum bestelling

Datum bestelling:

Datum ontvangst van de bestelling:

### Uw adres

Naam:

Adres:

### Uw handtekening\*\*\*

\*\*\* Alleen wanneer dit formulier op papier wordt ingediend.