AANVRAAG OM HERROEPING

U hebt recent een aanvraag om herroeping ingediend op onze website www.pharmacy-medi-market.be.

Gelieve onderstaande stappen te volgen:

1. Het herroepingsformulier afdrukken en invullen
2. Het (de) product(en) dat (die) u wenst te retourneren terugsturen met het ingevulde formulier
   a. via de Medi-Market winkel van uw keuze

   of

   b. via de post*, in een gesloten doos, ter attentie van de Pharmacies by Medi-Market Group, Rue de l'Industrie 8 bus 2, 1400 Nijvel, België
   **Op kosten van de klant*

HERROEPINGSFORMULIER

Ter attentie van de Pharmacies by Medi-Market Group, Rue de l'Industrie 8 bus 2, 1400 Nijvel, België (support-nl@pharmacy-medi-market.be)

Ik deel u hierbij mede dat ik onze overeenkomst betreffende de verkoop van de volgende goederen herroep :

Bestelnummer : _____

Besteld op ____ /_____ /20_____ en/of Ontvangen op _____ /_____ /20_____

Naam klant : _____

Adres klant : _____

_____

_____

Datum ____ /_____ /20_____