**Bijlage I: Formulier voor herroeping**

**Modelformulier voor herroeping**

**Dit formulier alleen invullen en terugzenden wanneer u de overeenkomst wilt herroepen**

* **Aan: [ Sofa.com]**

**[ Bert Haanstrakade 2-4, 1087 DN Amsterdam ]**

 **[Email:** info@sofa.com **Telefoon +31 (0) 20 737 12 31 ]**

* Ik/Wij \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ deel/delen u hierbij mede, dat ik/wij onze overeenkomst betreffende:
* de verkoop van de volgende producten
* de levering van de volgende digitale inhoud
* de verrichting van de volgende dienst
* Reden van herroeping:
* Besteld op/ontvangen op datum\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Naam consumenten(en) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Adres consument(en) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Handtekening consument(en) (alleen wanneer dit formulier op papier wordt ingediend)

X\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_