

FORTRYDELSESFORMLAR

VIRKSOMHEDENS INFORMATIONER

Name: **Jeres virksomhedsnavn**

CVR.NR.: **Jeres CVR.NR**

Telefon: **Jeres telefonnummer**

E-mail: **Jeres email**

Virksomhedsadresse: **Jeres adresse**

Postnummer: **Jeres postnummer**

By: **Jeres by**

KUNDENS INFORMATIONER

Navn:

Adresse:

Telefon:

E-mail:

By:

Postnummer:

FØLGENDE VARER HVOR FORTRYDELSESRETTEN SKAL GØRES GÆLDENDE

DATO FOR MODTAGELSE AF OVENSTÅENDE VARER

Dato:

KUNDENS UNDERSKRIFT

Jeg meddeler herved, at jeg ønsker at gøre fortrydelsesretten gældende i forbindelse med ovenstående varer. Samtidigt vedstår jeg at alle informationer jeg har påført fortrydelsesformularen er rigtige.

Kundens underskrift:

Dato:
