

FORTRYDELSESFORMLAR

VIRKSOMHEDENS INFORMATIONER

Name: MAREN SPLID

CVR.NR.: 26 78 99 82

Telefon: 75 42 28 30

E-mail: ribe@maren-splid.dk

Virksomhedsadresse: Overdammen 8

Postnummer: 6760

By: Ribe

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:
