

FORTRYDELSESFORMULAR

VIRKSOMHEDENS INFORMATIONER

Name: **Skagen Keramik**

CVR.NR.: **26849667**

Telefon: **28967370**

E-mail:
michaela@skagen-keramik.dk

Virksomhedsadresse: **Ydunsvej 5**

Postnummer: **9990**

By: **Skagen**

KUNDENS INFORMATIONER

Navn:

Adresse:

Telefon:

E-mail:

By:

Postnummer:

FØLGENDE VARER HVOR FORTRYDELSESRETTEEN 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:
