

FORTRYDELSESFORMLAR

VIRKSOMHEDENS INFORMATIONER

Name: **Hillerød Isenkram**

CVR.NR.: **36544023**

Telefon: **48246511**

E-mail:
isenkram@hillerodisenkram.dk

Virksomhedsadresse: **Frejasvej 32-34**

Postnummer: **3400**

By: **Hillerød**

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:
