

FORTRYDELSESFORMLAR

VIRKSOMHEDENS INFORMATIONER

Name: **Vejle Isenkram**

CVR.NR.: **42203599**

Telefon: **53795801**

E-mail:
kontakt@vejleisenkram.dk

Virksomhedsadresse: **Nørregade 18C**

Postnummer: **7100**

By: **Vejle**

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:
