

FORTRYDELSESFORMLAR

VIRKSOMHEDENS INFORMATIONER

Name: Æblemoster

CVR.NR.: 37334715

Telefon: 23669618

E-mail: info@ablemoster.dk

Virksomhedsadresse: Klosterparkvej 246

Postnummer: 4400

By: Kalundborg

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:
