

Fortrydelsesformular

(Udfyldes og vedlægges pakken med returvarerne, når fortrydelsesretten er gjort i brug ved at sende en mail til info@apopharm.dk, HUSK ordrenummer)

Til:
Apo Pharm ApS
Ringstedvej 173
4300 Holbæk
Mrk. Retur

Jeg meddeler herved, at jeg ønsker at gøre fortrydelsesretten gældende i forbindelse med min købsaftale om følgende varer/tjenesteydelser:

Vare(r)	Antal	Evt. begrundelse

Bestilt den: _____ Modtaget den: _____

Ordre nummer: _____

Forbrugerens navn: _____

Forbrugerens adresse: _____

Forbrugerens underskrift: _____

Dato: _____