

FORTRYDELSESFORMLAR SÅRN' CA

Denne formular udfyldes og returneres kun, hvis fortrydelsesretten gøres gældende.

Til:

Sårn' CA
Løntvej 17
6100 Haderslev
E-mail: ordre@saarnca.dk

- Jeg meddeler herved, at jeg ønsker at gøre fortrydelsesretten gældende i forbindelse med min købsaftale om følgende varer (venligst skriv varenavn):

VARENAVN: _____

BEMÆRKNING: _____

- Bestilt den _____

- Ordrenummer _____

- Bestilt af (navn) _____

- Bestillers adresse _____

- Bestillers underskrift _____