

FORTRYDELSESFORMLAR

VIRKSOMHEDENS INFORMATIONER

Name: **VVSdeluxe**

CVR.NR.: **27182143**

Telefon: **56142347**

E-mail: **info@vvsdeluxe.dk**

Virksomhedsadresse: **Lunikvej 5 D**

Postnummer: **2670**

By: **Greve**

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:
