

Fortrydelsesformular

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

Bestilt den: _____

Modtaget den: _____

Forbrugerens navn:

Forbrugerens adresse:

Forbrugerens underskrift: _____ Dato:

(kun hvis formularens indhold meddeles på papir)

Ovenstående blanket kan sendes med post til

Sarbra IVS

Sjællandsgade 77 C

7000 Fredericia

Eller mailer til info@mustshop.dk