

## FORTRYDELSESFORMLAR

### VIRKSOMHEDENS INFORMATIONER

Navn: By Berthine

CVR.NR.: 42383597

Telefon: 24522854

E-mail: malene@byberthine.dk

Virksomhedsadresse: Elkærvej 4

Postnummer: 9560

By: Hadsund

### KUNDENS INFORMATIONER

Navn:

Adresse:

Telefon:

E-mail:

By:

Postnummer:

### FØLGENDE VARER HVOR FORTRYDELSESRETTEEN 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:**

---

---