

FORTRYDELSESFORMULAR

VIRKSOMHEDENS INFORMATIONER

Navn: LMC Arco Butik ApS

CVR-nr.: 35233091

Telefon: 40111262

E-mail: kontakt@arcopedicoshop.dk

Virksomhedsadresse: Lynæs Havnevej 13

Postnummer: 3390

By: Hundested

KUNDENS INFORMATIONER

Navn:

Adresse:

Telefon:

E-mail:

By:

Postnummer:

Ordre nr.:

FØLGENDE VARER HVOR FORTRYDELSESRETEN 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:
