

## FORTRYDELSESFORMLAR

### VIRKSOMHEDENS INFORMATIONER

Name: **Ebbesen**

CVR.NR.: **42634514**

Telefon: **61713599**

E-mail: **jk@ebbsen.dk**

Virksomhedsadresse: **Brombærhaven 8**

Postnummer: **2680**

By: **Solrød Strand**

### KUNDENS INFORMATIONER

Navn:

Adresse:

Telefon:

E-mail:

By:

Postnummer:

### 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:**

---

---