



FORTRYDELSESFORMLAR

VIRKSOMHEDENS INFORMATIONER

Name: **Scan Aprima**

CVR.NR.: **2568 9925**

Telefon: **9637 3070**

E-mail: **scanaprima@scanaprima.dk**

Virksomhedsadresse: **Vang Mark 42**

Postnummer: **9380**

By: **Vestbjerg**

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:
