

FORTRYDELSESFORMULAR – SKABELON

(formularen udfyldes og sendes retur udelukkende i tilfælde af, at De ønsker at fortryde aftalen)

– Modtager FORAM Sp. z o.o. sp. k., Jeziorna 3, 64-200 Karpicko ,
service@artforma-spejle.dk, Telefon: + 48 68 422 73 65

– Jeg/Os(*) meddeler hermed, (*) at jeg/vi ønsker at fortryde aftalen om salg af følgende genstande(*) aftale om levering af følgende genstande(*) varkaftale, der vedrører udførelse af følgende genstande(*)/aftale om levering af følgende ydelse(*)

– Dato for indgåelse af aftalen(*)/afhentningsdato(*)

– Forbrugers (forbrugernes) fornavn og efternavn

– Forbrugers (forbrugernes) adresse

– Forbrugers (forbrugernes) underskrift (kun, hvis formularen sendes i papirformat)

– Dato

(*) Det ikke gældende overstreges.