

# FORTRYDELSESFORMLAR

Denne formular udfyldes og returneres kun, hvis fortrydelsesretten gøres gældende.

Til:

Butik Aurora

Ørsholtvej 40

3490 Kvistgård

Mail: info@butikaurora.dk

- Jeg meddeler herved, at jeg ønsker at gøre fortrydelsesretten gældende i forbindelse med min købsaftale om følgende varer (venligst skriv varenummer og varenavn):

---

---

---

---

---

---

---

- Dato for modtagelse \_\_\_\_\_

- Fakturanummer \_\_\_\_\_

- Dit navn \_\_\_\_\_

- Din adresse \_\_\_\_\_

- Underskrift \_\_\_\_\_