

FORTRYDELSESFORMULAR

VIRKSOMHEDENS INFORMATIONER

Firma: **budoxperten**

CVR.nr.: **16323403**

Telefon: **70 273 275**

E-mail: **info@budoxperten.dk**

Adresse: **Trekronergade 126F, vareindlevering indgang E**

Postnummer: **2500**

By: **Valby**

KUNDENS INFORMATIONER

Navn:

Adresse:

Telefon:

E-mail:

Postnummer:

By:

Bank:

Reg.nr.:

Kontonr.:

FØLGENDE VARER, HVOR FORTRYDELSESRETEN SKAL GØRES GÆLDENDE (skriv tydeligt varenr. samt varenavn)

Ved *online køb*, skal både ordre- og fakturanr. skrives herunder.

Ordrenr.

Fakturanr.

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.

Jeg er indforstået med, at jeg selv betaler omkostningen ved returneringen af varen jeg har fortrudt købet af.

Jeg erklærer hermed, at jeg har læst og accepterer betingelserne for at benytte fortrydelsesretten.

DENNE FORMULAR VEDLÆGGES VAREN VED RETURNERING I UDFYLDT OG UNDERSKREVET STAND.

Kundens underskrift

Dato