

Standard fortrydelsesformular

(Denne formular udfyldes og returneres kun, hvis fortrydelsesretten gøres gældende)

Til:

ARNOLFUS

Strandgade 32, kld. tv

1401 København K

CVR: 21069981

Tlf. 21727673

info@arnolfus.dk

Jeg meddeler herved, at jeg ønsker at gøre fortrydelsesretten gældende i forbindelse med min købsaftale om følgende varer/tjenesteydelser:

Bestilt den: _____

Modtaget den: _____

Ordrenummer: _____

Forbrugerens
navn: _____

Forbrugerens adresse:

Forbrugerens underskrift:

Dato: _____

(kun hvis formularens indhold meddeles på papir)