

STANDARDFORTRYDELSESFORMULAR:

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

Til:

MAMBENO
Gurrehavevej 22
3200 Helsingø
mail@mambeno.dk

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

BESTILT DEN: _____

MODTAGET DEN: _____

NAVN : _____

ADRESSE 1: : _____

ADRESSE 2: : _____

DATO : _____

UNDERSKRIFT : _____