

STANDARDFORTRYDELSESFOMULAR

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

Til:
TopProducts.dk
Håndværkervej 25
4160 Herlufmagle
kontakt@topproducts.dk
tklf 31 39 21 91

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

Ordrenummer: _____

Bestilt den: _____ Modtaget den: _____

Forbrugerens navn: _____

Forbrugerens adresse: _____

Forbrugerens underskrift: _____ Dato: _____

(kun hvis formularens indhold meddeles på papir)