

FORTRYDELSESFORMLAR

VIRKSOMHEDENS INFORMATIONER

Name: LuxCph

CVR.NR.: 39477394

Telefon: 61463930

E-mail: kontakt@luxcph.dk

Virksomhedsadresse: Kildelunden 24

Postnummer: 2660

By: Brøndby Strand

KUNDENS INFORMATIONER

Navn:

Adresse:

Telefon:

E-mail:

By:

Postnummer:

FØLGENDE VARER HVOR FORTRYDELSESRETTEN SKAL GØRES GÆLDENDE

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.

Kundens underskrift:

Dato:
