

## FORTRYDELSESFORMLAR

### VIRKSOMHEDENS INFORMATIONER

Navn: Voldby Købmandsgaard

CVR.NR.: 14 87 24 34

Telefon: 86 96 29 44

E-mail: [mail@voldbykoebmandsgaard.dk](mailto:mail@voldbykoebmandsgaard.dk)

Virksomhedsadresse: Viborgvej 96, Voldby

Postnummer: 8450

By: Hammel

### KUNDENS INFORMATIONER

Navn:

Adresse:

Telefon:

E-mail:

By:

Postnummer:

### FØLGENDE VARER HVOR FORTRYDELSESRETTEEN 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:

---

---