

FORTRYDELSESFORMULAR

Denne formular udfyldes og returneres kun, hvis fortrydelsesretten gøres gældende.

Til:
Saddelfitter.dk
Møllevejen 3
4621 Gadstrup
@: shop@saddelfitter.dk
M: +45 6030 4433

Jeg meddeler herved, at jeg ønsker at gøre fortrydelsesretten gældende i forbindelse med min købsaftale om følgende varer. **(Venligst skriv varenummer og varenavn).**

Bestilt den: _____

Ordrenummer: _____

Bestilt af (navn): _____

Bestillers adresse: _____

Bestillers underskrift _____