

Fortrydelsesformular

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



Til
Grafical ApS
Nupark 45, 1. sal
7500 Holstebro

email: grafical@grafical.dk
fax: 97 40 72 44

Jeg/vi (*) meddeler herved, at jeg/vi (*) ønsker at gøre fortrydelsesretten gældende i forbindelse med min/vores (*) købsaftale om følgende varer (*)/levering af følgende tjenesteydelser (*)

Artikelnr.	Antal	Artikelnavn

Bestilt den (*) _____ /modtaget den (*) _____

Forbrugerens navn (Forbrugernes navne)

Forbrugerens adresse (Forbrugernes adresse)

Forbrugerens underskrift (Forbrugernes underskrifter)
(kun hvis formularens indhold meddeles på papir)

Dato: _____

(*) Det ikke relevante udstreges