

Fortrydelsesformular

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

Jeg ønsker at returnere følgende varer og gøre brug af min lovpligtige fortrydelsesret, iht. Forbrugeraftaleloven, til:



E-mail: daconet@daconet.dk

Tlf. 97 52 06 33

Fax 97 51 06 00

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

Vedr. faktura nr.:

Vare(r)*:

Bestillingsdato*:

Modtaget den*:

Kundeoplysninger:

Navn*:

Adresse*:

Postnr. og by*:

Dato*:

Underskrift (udfyldes kun hvis formularens indhold meddeles på papir):

*Felter markeret med *stjerne skal udfyldes.