

ÅNGERBLANKETT OCH RETURNERING AV VAROR

(vänligen skriv ut och fyll i formuläret i de prickade fälten)

Namn och efternamn på den person som gör returen:

.....

Adress (postnummer, ort, gata, husnummer):

.....

Kontaktuppgifter (e-postadress, telefon):

.....

Jag intygar härmed att:

1. Respektive bestämmelserna i lagen av den 30 maj 2014, på konsumenträttigheter (Dz. U. 2014. pos. 827) jag frånträder försäljningsavtalet som ingåtts med företaget:

.....
.....

och returnerar varorna som anges nedan.

Datum för mottagande av varor:

.....

Numret på försäljningsdokumentet (kvitto eller momsfaktura):

.....

Returnerade varor:

Namn	Antal	Bruttopris

Bankkontonummer till vilket beloppet för varorna kommer att returneras till:

Kontoinnehavare:

.....

.....

.....

ort och datum köparens underskrift