

Savdoktoren

Standardfortrydelsesformular

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

P.J. Skovværktøj ApS
Virkelyst 3
9400 Nørresundby
Danmark
Tel. 98 17 27 33
info@savdoktoren.dk

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

Bestilt den:

Modtaget den:

Forbrugerens navn:

Forbrugerens adresse:

Forbrugerens underskrift: *(kun hvis formularens indhold meddeles på papir)*

Dato: