

FORTRYDELSESFORMLAR

VIRKSOMHEDENS INFORMATIONER

Name: **JoDis Aps**

CVR.NR.: **40934847**

Telefon: **+45 71 99 41 46**

E-mail: **kundeservice@jodisshoes.dk**

Virksomhedsadresse: **Oliefabriksvej 61**

Postnummer: **2770**

By: **Kastrup**

KUNDENS INFORMATIONER

Navn:

Adresse:

Telefon:

E-mail:

By:

Postnummer:

FØLGENDE VARER HVOR FORTRYDELSESRETTEEN SKAL GØRES GÆLDENDE

DATO FOR MODTAGELSE AF OVENSTÅENDE VARER

Dato:

KUNDENS UNDERSKRIFT

Jeg meddeler herved, at jeg ønsker at gøre fortrydelsesretten gældende i forbindelse med ovenstående varer. Samtidigt vedstår jeg at alle informationer jeg har påført fortrydelsesformularen er rigtige.

Kundens underskrift:

Dato:
