

Formular for fortrydelsesret

Undertegnede:

..... Bosiddende:
.....

Meddeler til:

GRIP500 DISTRIBUTION

mit ønske om at udøve min fortrydelsesret i henhold til artikel 9 i de Almindelige Salgsbetingelser for dette selskab for så vidt angår:

Produkt (mærke/model):

..... Bestilt den

(dato på ordreseddel):

..... Og leveret den

(dato på følgeseddel):

.....

Jeg har kontrolleret at nærværende fortrydelsesret gennemføres inden for fristen på 14 kalenderdage at regne fra den første time den første dag, der følger efter leveringsdatoen, der fremgår af følgeseddelen.

Kundens underskrift

*Fortrydelsesformular der skal udfyldes, underskrives og returneres til GRIP500
DISTRIBUTION via billet - kundeside*