

Formulär för ångerrätt

Jag, undertecknad:

..... Med adress:

.....

Meddelar:

GRIP500 DISTRIBUTION

min önskan att utöva min ångerrätt i enlighet med artikel 9 i detta företags allmänna försäljningsvillkor gällande:

Produkt (märke/modell):

.....

Beställt den (ordersedelns datum) :

.....

levererat den (leveransbekräftelsens datum) :

.....

Jag har kontrollerat att mitt utövande av denna ångerrätt sker inom en period av 14 kalenderdagar räknat från den första timmen av den första dagen efter leveransdatum som anges på beställningsformuläret.

Kundens underskrift

*Formuläret för ångerrätt ska fyllas i och undertecknas och återsändas till GRIP500
DISTRIBUTION Via kupong - kundsida*