

FORTRYDELSESFORMLAR

Download denne formular og udfyld den i enten Acrobat Reader eller i hånden.
Du skal kun udfylde og returneres med dine varer, hvis du ønsker at gøre fortrydelsesretten gældende.

Til:
Hair Support
Bymosevej 15
3200 Helsingør
E-mail: info@hairsupport.dk

- Jeg meddeler herved, at jeg ønsker at gøre fortrydelsesretten gældende i forbindelse med min købsaftale om følgende varer (venligst skriv varenummer og varenavn):

- Bestilt den _____

- Ordrenummer _____

- Bestilt af (navn) _____

- Bestillers adresse _____

- Bestillers underskrift _____