

Standardångerformulär

(Detta formulär ska du endast fylla i och skicka in om du vill utöva din ångerrätt)

SUPERVIN

Till:

SUPERVIN, HJØRRING A/S
Skagensvej 201
9800 Hjørring
info@supervin.se

Jag meddelar härmed att jag vill utöva min ångerrätt för mitt köpavtal av följande varor:

Beställningsnummer:

Beställd den:

Mottagen den:

Konsumentens namn:

Konsumentens e-postadress:

Konsumentens underskrift: (Endast om formuläret skickas in på papper)

Datum: