

Fortrydelsesformular

Jeg meddeler herved, at jeg ønsker at gøre fortrydelsesretten gældende i forbindelse med min købsaftale med InGarden.

Til

InGarden
Mølleskovvej 4, Ilskov
7451 Sunds
23934516
info@ingarden.dk

For at sikre hurtig behandling, bedes du være omhyggelig med at udfylde skemaet korrekt.
Vedlæg skemaet i pakken, der returneres.

Ordre nummer _____

Varen er bestilt den _____ og modtaget den _____

E-mail _____

Navn _____

Adresse _____

Registreringsnummer _____

Konto nummer _____

Ordre nummer	Varens navn	Retur årsag

Dato og underskrift _____