

FORTRYDELSESFORMULAR

DINE INFO

Navn:	
Adresse:	
Telefon:	
E-mail:	

VARER DER RETURNERES (skriv produkt navn fra ordrebekræftelsen)

Jeg meddeler herved, at jeg ønsker at gøre fortrydelsesretten gældende i forbindelse med ovenstående varer. Samtidigt vedstår jeg at alle informationer jeg har påført fortrydelsesformularen er rigtige.

Dato:

Kundens underskrift

HOWABOUT

HOWABOUT ApS // +45 31315736 // CVR. 37530239
Fields Copenhagen, Arne Jacobsens Allé 12, 2300 København S