



Standard fortrydelsesformular – www.newdelphos.com

(denne formular udfyldes og returneres kun, hvis fortrydelsesretten gøres gældende)

Til NewDelphos, CVR-nr. 28608683, Gormsvej 4, 8660 Skanderborg
e-mailadresse: dorte@newdelphos.com - Tlf: +45 4275 9931

Jeg meddeler herved, at jeg ønsker at gøre fortrydelsesretten gældende i forbindelse med min købsaftale om følgende varer:

Ordrenummer: _____

Bestilt den __/__/__ og modtaget den __/__/__

Forbrugerens navn: _____

Forbrugerens adresse:

Forbrugerens underskrift (kun hvis formulærens indhold meddeles på papir)

Dato:
