

FORTRYDELSESFORMLAR
For køb på advokatsamfundet.dk

Det Danske Advokatsamfund
CVR 53 35 50 13
Kronprinsessegade 28
1306 København K
postkasse@advokatsamfundet.dk
Tlf. 33 96 97 98

KUNDENS INFORMATIONER

Navn:

Adresse:

Postnummer:

By:

E-mail:

JEG FORTRYDER KØBET AF FØLGENDE VARER

DATO FOR MODTAGELSE AF OVENSTÅENDE VARER

Dato:

KUNDENS UNDERSKRIFT

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

Underskrift