

Fortrydelsesformular

Denne formular udfyldes og returneres kun, hvis fortrydelsesretten gøres gældende

Returadresse:

Lawaro ApS
George Marshalls Vej 5, 4.4
2450 København SV

Jeg meddeler herved, at jeg ønsker at gøre fortrydelsesretten gældende i forbindelse med min købsaftale om følgende varer	
Bestilt den	Modtaget den
Ordrenummer	
Navn	
Adresse	
Postnummer / by	Land

Dato	Underskrift
------	-------------

VEDLÆG EN KOPI AF DIN FAKTURA SAMMEN MED DENNE FORMULAR

Lawaro.

Har du spørgsmål så kontakt os på kundeservice@lawaro.dk