

Standardfortrydelsesformular

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

Til:

Shining You

Gamlehave Alle 4b, 1.th

2920 Charlottenlund

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

Eventuel begrundelse:

Bestilt den: _____

Modtaget den: _____

Ordrenummer: _____

Navn:

Adresse:

Dato: _____

Forbrugerens underskrift: _____

(kun hvis formularens indhold meddeles på papir)