

Standardfortrydelsesformular

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

Til Percepcia ApS
Bødkervænget 40
4270 Høng
Tlf.nr.: 70 602 206
Mail: info@audiologic.dk

Jeg meddeler herved, at jeg ønsker at gøre fortrydelsesretten gældende i forbindelse med min købsaftale om følgende varer/levering af følgende tjenesteydelser: _____

Bestilt den _____ /modtaget den _____

Forbrugerens navn: _____

Forbrugerens adresse: _____

Forbrugerens underskrift (kun hvis formularens indhold meddeles på papir):

Dato: