

## FORTRYDELSESFORMLAR

### VIRKSOMHEDENS INFORMATIONER

Name: **Autoteknik**

CVR.NR.: **626538**

Telefon: **767060**

E-mail: [handil@autoglanz.fo](mailto:handil@autoglanz.fo)

Virksomhedsadresse: **Postsmoga 334**

Postnummer: **FO-110**

By: **Tórshavn**

### KUNDENS INFORMATIONER

Navn:

Adresse:

Telefon:

E-mail:

By:

Postnummer:

### FØLGENDE VARER HVOR FORTRYDELSESRETTEEN SKAL GØRES GÆLDENDE

### 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.

**Kundens underskrift:**

**Dato:**

---

---