

## FORTRYDELSESFORMULAR

### VIRKSOMHEDENS INFORMATIONER

Name: Miracleworld

CVR.NR.: 415972208

Telefon: 42330360

E-mail: kontakt@miracleworld.dk

Virksomhedsadresse: Carlsensvej 4

Postnummer: 4600

By: Køge

### KUNDENS INFORMATIONER

Navn:

Adresse:

Telefon:

E-mail:

By:

Postnummer:

### FØLGENDE VARER HVOR FORTRYDELSESRETEN 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:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_