

Angreskjema

Fyll ut dette skjemaet dersom du ønsker å gå fra avtalen

Utfylt skjema sendes til:

Coffe Table Books AS

Torggata 6
1440 Drøbak

Jeg/vi underretter herved om at jeg/vi ønsker å gå fra min/
vår avtale om kjøp av følgende: (sett kryss)

Varer (spesifiser på linjene nedenfor)

Tjenester (spesifiser på linjene nedenfor)

Sett kryss og dato:

Avtalen ble inngått den _____ (dato) _____ (ved kjøp av tjenester)

Varen ble mottatt den _____ (dato) _____ (ved kjøp av varer)

Forbrukerens/forbrukernes navn:

Forbrukerens/forbrukernes adresse:

_____ Dato

_____ Signatur