

Formulär för upplösande av tjänst eller retur av varor

Fyll i och returnera detta formulär endast om du vill upplösa/återkalla avtalet.

Datum

Myrängsvägen 125, 14137 Huddinge

(*) Stryk det som inte är tilläppligt.

Jag/Vi (*) meddelar härmed att jag/vi (*) frånträder mitt/vårt (*) avtal om försäljning av följande varor/tillhandahållande (*) av följande tjänst:

Beställde den (*)/Fick den (*)

Namn

Adress

Signatur (om detta formulär är ifyllt på papper)
