

STANDARDFORTRYDELSESFORMULAR

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

Til:

Grus Direkte A/S
Metalgangen 29
2690 Karlslunde
E-mail: kontakt@grusdirekte.dk

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

Bestilt den: _____

Modtaget den: _____

Forbrugerens
navn:

Forbrugerens
adresse:

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

Dato: _____