

# FORTRYDELSESFORMULAR

Til:

BUTIK NILLE

Skt. Clemens Stræde 7

8000 Aarhus C.

Jeg meddeler herved, at jeg ønsker at gøre fortrydelsesretten gældende i forbindelse med min købsaftale af varer jvf. nedenstående:

Ordrenummer:

Bestilt:

Leveret:

Navn:

Adresse:

Postnummer/By:

Mobil nr.:

E-mail:

Jeg ønsker at returnere følgende:

Dato:

Underskrift: \_\_\_\_\_