

## FORTRYDELSESFORMLAR

### VIRKSOMHEDENS INFORMATIONER

Name: A.H.Larsen Aps

CVR.NR.: 35803181

Telefon: 21834545

E-mail: mail@ahlarsen.dk

Virksomhedsadresse: Gammel Stillingvej 434a

Postnummer: 8462

By: Harlev j

### KUNDENS INFORMATIONER

Navn:

Adresse:

Telefon:

E-mail:

By:

Postnummer:

### FØLGENDE VARER HVOR FORTRYDELSESRETTEN 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:**

---

---