| rEKLAMATIONSformular | | |
| --- | --- | --- |
| VirksomhedENs informationer | | |
| Navn: Elm Living | | |
| CVR. NR.: 43 00 06 40 | Telefon: 49 40 02 49 | E-mail: info@elmliving.dk |
| Virksomhedsadresse (lager): Smedeholm 11, port 2 | | |
| Postnummer: 2730 | By: Herlev | |
| Kundens informationer | | |
| Navn: | | |
| Adresse: | | |
| Telefon: | E-mail: | |
| By: | | Postnummer: |
| Følgende varer hvor fortrydelsesretten skal gøres gældende | | |
| Angiv varenummer og fakturanummer, samt en beskrivelse af fejlen eller manglen. | | |
| 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**:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_