

Angrerettsskjema

Fyll ut og returner dette skjemaet dersom du ønsker å gå fra avtalen.

Utfylt skjema sendes til:

Gulvmax
Fabrikkveien 4
4032 Stavanger

post@gulvmax.no

Jeg/vi underretter herved om at jeg/vi ønsker å gå fra min/vår avtale om kjøp av følgende varer:

(spesifiser på linjene nedenfor)

Sett inn dato:

Varen(e) ble mottatt den ____ / ____ 20__

Forbrukerens/forbrukernes navn:

Forbrukerens/forbrukernes adresse:

Dato: ____ / ____ 20__

Forbrukerens/forbrukernes underskrift