

## FORTRYDELSESFORMULAR

### VIRKSOMHEDENS INFORMATIONER

Name: By Grube I/S

CVR.NR.: 41919035

Telefon: 25213042

E-mail: [info@bygrube.dk](mailto:info@bygrube.dk)

Virksomhedsadresse: Kirkestræde 12b

Postnummer: 5960

By: Marstal

### KUNDENS INFORMATIONER

Navn:

Adresse:

Telefon:

E-mail:

By:

Postnummer:

**FØLGENDE VARER HVOR FORTRYDELSESRETEN SKAL GØRES GÆLDENDE.  
OPLYS SAMTIDIG DIT ORDRENR.**

### 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:**

---

---