

FORTRYDELSES- OG REKLAMATIONSFORMULAR

Fortrydelses formular:

Jeg/vi (___) meddeler herved, at
Jeg/vi (___) ønsker at gøre fortrydelsesretten gældende i forbindelse med,

Min/Vores (*) købsaftale om følgende

Ordre nummer (_____)
Varer (_____)
Bestilt den (_____)
Modtaget den (_____)
Forbrugerens navn (_____)
Forbrugerens adresse (_____)

Forbrugerens underskrift (_____)
(kun hvis formularens indhold meddeles på papir)

Dato (_____)

Det ikke relevante udelades

Reklamationsformular:

Min/Vores (*) købsaftale om følgende

Ordre nummer (_____)
Varer (_____)
Varen er defekt (___) (sæt kryds)
Varen er I stykker (___) (sæt kryds)
Reperation under garanti (___) (sæt kryds)
Bestilt den (_____)
Modtaget den (_____)
Forbrugerens navn (_____)
Forbrugerens adresse (_____)

Forbrugerens underskrift (_____)
(kun hvis formularens indhold meddeles på papir)

Dato (_____)

Kontaktoplysninger

Lystorvet
Lundingsgade 1
8000 Aarhus C
Tlf. 8618 3737
e-mail: kontakt@lystorvet.dk
CVR. 32976336