

Standardfortrydelsesformular

(Denne formular udfyldes og returneres kun, hvis fortrydelsesretten gøres gældende)

Til
Hiper A/S
Adelgade 15, 3.
1304 København K

Jeg meddeler herved, at jeg ønsker at gøre fortrydelsesretten gældende i forbindelse med min købsaftale om levering af følgende tjenesteydelser:

Skal udfyldes af kunden

Kundenummer:

Ordrebekræftelse modtaget den:

Navn:

Adresse:

Underskrift:

Dato: