

## ÅNGERRÄTTSFORMULÄR

Jag / vi häver härmed det kontrakt som ingåtts av mig / oss  
för inköp av följande varor / tillhandahållande av följande tjänst:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

*Beställd på (datum) / mottagen den (datum)*

Ordernummer: \_\_\_\_\_

Förnamn: \_\_\_\_\_

Efternamn: \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_ Postkod: \_\_\_\_\_

E-post: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Underskrift