

Angreskjema

Fyll ut dette skjema og returner til oss hvis du ønsker å gå fra avtalen.

Navn:
Adresse:
Epost:
Telefon:
Jeg/vi underretter med dette om at jeg/vi ønsker å benytte min/vår angrerett etter loven for så vidt angår kjøp av følgende vare: (Spesifiser her)
Jeg mottok varen: (Dato)
Kjøpesum refunderes til samme betalingsløsning benyttet ved kjøp av varen/varene.
Skjema i utfylt stand samt returvare sendes til: Margaux.no AS Raadhusgaten 18B 1632 Gamle Fredrikstad Epost: georg@margaux.no Telefon: 46886666

Dato for innsendelse av angreskjema samt returvare: _____

Signatur: _____