

## FORTRYDELSESFORMLAR

### VIRKSOMHEDENS INFORMATIONER

Name: Neuparts Vævehus I/S

CVR.NR.: 41966505

Telefon: 71902072

E-mail: [kontakt@vaevehuset.dk](mailto:kontakt@vaevehuset.dk)

Virksomhedsadresse: Hallebyorevej 30

Postnummer: 4450

By: Jyderup

### KUNDENS INFORMATIONER

Navn:

Adresse:

Telefon:

E-mail:

By:

Postnummer:

### FØLGENDE VARER HVOR FORTRYDELSESRET TEN SKAL GØRES GÆLDENDE

### 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:**

---

---