ANGRESKJEMA

Standard angreskjema ved kjøp av varer

(Fyll ut og returner dette skjemaet bare dersom du ønsker å gå fra avtalen.)

Til:

Dr Serrano Teruel Cares
c/o Regus
Kokstadvegen 41
5257 Kokstad, Bergen, Norge
E-post: boker@drserranocares.com

Jeg/vi (*) underretter herved om at jeg/vi (*) ønsker å gå fra
min/vår (*) avtale om kjøp av følgende vare(r):

Bestilt den (*) / mottatt den (*):

Forbrukerens/forbrukernes navn:

Forbrukerens/forbrukernes adresse:

Forbrukerens/forbrukernes underskrift:
(bare dersom skjemaet sendes inn på papir)

Dato:

(*) Stryk det som ikke passer.

Du kan også gi tydelig melding om bruk av angreretten på e-post.
Det er frivillig å bruke dette skjemaet.