

FORTRYDELSESFORMULAR

FOR VARER KØBT PÅ WWW.FRIISOPTIK.DK

Til:
Friis Optik A/S
Hospitalsgade 19
8700 Horsens
webshop@friisoptik.dk

Jeg meddeler herved at jeg ønsker at gøre fortrydelsesretten gældende i forbindelse med min købsaftale om følgende varer.

Bestilt den:

Modtaget den:

Jeg fortryder købet fordi:

Navn:

Adresse:

Postnr.:

By:

Underskrift:

Dato:

