

## FORTRYDELSESFORMLAR

Til Pernille Kvist, CVR-nr. 39 42 75 22

Jeg meddeler herved, at jeg ønsker at gøre fortrydelsesretten gældende i forbindelse med min købsaftale om levering af følgende tjenesteydelser:

---

Bestilt den / -20

Forbrugerens navn:

Forbrugerens adresse:

Forbrugerens underskrift:

Dato: Den / -20

---