

Standard ångerätt formulär

- Till **Saddleupwell, Sparvstigen 7, 27539 Sjöbo, info@saddleupwell.com, +45 31553926 / +46 793573442**

- Jag / vi (*) meddelar härmed att jag / vi (*) vill utöva ångerrätten i samband med mitt / vårt (*) köpeavtal för följande varor (*) / tillhandahållande av följande tjänster (*)

- Beställt på (*) / Mottaget den (*)

- Konsumentens namn (Konsumenternes namn)

- Konsumentens adress (Konsumenternes adress)

- Konsumentens namnteckning (Konsumenternes namnteckning) (endast om blankettens innehåll förmedlas på papper)

- Datum

(*) Stryk det som inte är tillämpligt