



JOSEFINE JOHNSSON KUNST

Fortrydelsesformular

Hvis du ønsker at fortryde dit køb, bedes du udfylde denne formular og sende den sammen med varen.

Ordrenummer: _____

Navn: _____

Adresse: _____

Postnr. og By: _____

E-mail: _____

Telefonnummer: _____

Varenavn(e): _____

Købsdato: _____

Modtagelsesdato: _____

Jeg meddeler herved, at jeg ønsker at gøre fortrydelsesretten gældende for ovenstående køb.

Dato: _____

Underskrift: _____ (kun hvis formularen sendes i papirformat)

Returnering sendes til:

Josefine Johnsson

Nyrnberggade 51 st. th.

2300 København S

Danmark

Har du spørgsmål, kontakt os venligst på kontakt@josefinejohnsson.dk