



# Fortrydelsesformular

Denne formular skal udfyldes, hvis du ønsker at gøre din 14 dages fortrydelsesret gældende.

Til:

**Dangate ApS**  
**Hadsundvej 22 B, 9575 Terndrup**  
**Telefon: 2272 7015. E-mail: [info@dangate.dk](mailto:info@dangate.dk)**  
**CVR: 33042620**

Jeg meddeler herved, at jeg ønsker at gøre fortrydelsesretten gældende i forbindelse med mit køb af følgende varer hos Dangate ApS:

Antal	Modtaget den	Varenr.	Varetekst

## Kundeoplysninger

Ordrenr.:

Fulde Navn:

Adresse:

Telefonnr.:

E-mail:

---

Dato

---

Underskrift