

Fortrydelsesformular

Til:

Oranga
C/O Tarm Hallen
Skovvej 25
6880 Tarm

Tlf: +45 4231 9506

Mail: klinikken@oranga.dk

– Jeg/vi (*) meddeler herved, at jeg/vi (*) ønsker at gøre fortrydelsesretten gældende i forbindelse med min/vores (*) købsaftale om følgende varer (*)/levering af følgende tjenesteydelser (*)

– Bestilt den (*)/modtaget den (*)

– Forbrugerens navn

– Forbrugerens adresse

– Forbrugerens underskrift (kun hvis formularens indhold meddeles på papir)

– Dato