

BILAGA NR 2
MALL FÖR ÅNGERFORMULÄR
*[detta formulär ska fyllas i och skickas tillbaka endast
om Ni vill frånträda avtalet]*

Adressat:

.....
.....
.....

Jag/Vi(*) informerar härmed om mitt/vårt(*) frånträdande av avtalet om försäljning av följande vara(*)
/ avtalet om leverans av följande vara(*).

Jag förklarar att jag är en fysisk person som bedriver enskild näringsverksamhet och att det avtal som ingåtts
inte har yrkesmässig karaktär.

Datum för avtalets ingående(*) / mottagande(*)

Konsumentens/Konsumenternas namn

Konsumentens/Konsumenternas adress

Konsumentens/Konsumenternas underskrift

[endast om formuläret skickas i pappersform]

Datum:

(*) överflödiga uppgifter stryks