



ÅRSTIDERNA

ÅNGERSBLANKETT

(denna blankett fylls i och returneras endast om ångerrätten utnyttjas)

Till ÅRSTIDERNA c/o T&T Entreprenad • Sofiedalsvägen 10 • 238 38, Oxie • E-
MAIL: kundtjanst@arstiderna.com:

- Jag/vi* meddelar härmed, att jag/vi * önskar att utöva ångerrätten i samband med mitt/vårt * köpeavtal för följande varor */leverans av följande tjänster*

- Beställt den (*)/mottogs den (*)

- Konsumentens namn: _____

- Konsumentens adress: _____

- Konsumentens underskrift: (endast om blankettens innehåll utfylls på papper) _____

- Datum: _____

*Det irrelevanta stryks