

# Ångerblankett

Fyll i och skicka in denna blankett om du vill häva avtalet

## Blankett skickas till:

info@sparfonster.se

**Jag / vi bekräftar härmed att jag / vi önskar att annullera min / vårt avtal om att köpa följande: ( X )**

Produkt (ange i fältet nedan)

Ordernummer: \_\_\_\_\_

## Sätt kryss och fylla i datum:

Avtalet undertecknades den (datum) \_\_\_\_\_

Produkten blev mottagit (datum) \_\_\_\_\_

Konsument / konsument namn (s):

\_\_\_\_\_

Konsument / konsument adress (er):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Konsument / konsument signatur