

Angreskjema

Fyll ut og returner dette skjemaet dersom du ønsker å gå fra avtalen

Utfylt skjema sendes til:

Jeg erklærer at jeg ønsker å kansellere / returnere bestillingen min for levering av følgende varer:

Good For Me AS
Direct House Arendal
Bjørumsveien 15
4820 Froland

Kundenummer: _____

Varer/Antall: _____

Bestilt (dato): _____ Mottatt (dato): _____

Fornavn: _____ Etternavn: _____

Adresse: _____

Postnr. _____ Sted: _____

Land: _____

Dato: _____ Signatur: _____

