

## FORTRYDELSESFORMLAR

### VIRKSOMHEDENS INFORMATIONER

Name: **Suztain A/S**

CVR.NR.: **37425893**

Telefon: **59 311 888**

E-mail: [info@suztain.com](mailto:info@suztain.com)

Virksomhedsadresse: **Skovgårdsvej 1**

Postnummer: **4560**

By: **Vig**

### KUNDENS INFORMATIONER

Navn:

Adresse:

Telefon:

E-mail:

By:

Postnummer:

### FØLGENDE VARER HVOR FORTRYDELSESRETTEN SKAL GØRES GÆLDENDE

### DATO FOR MODTAGELSE AF OVENSTÅENDE VARER

Dato:

### KUNDENS UNDERSKRIFT

Jeg meddeler herved, at jeg ønsker at gøre fortrydelsesretten gældende i forbindelse med ovenstående varer.  
Samtidigt vedstår jeg at alle informationer jeg har påført fortrydelsesformularen er rigtige.

**Kundens underskrift:**

**Dato:**

---

---