

## FORTRYDELSESFORMLAR

Denne formular udfyldes og returneres til FluxIT, såfremt fortrydelsesretten gør sig gældende.

Til: **FluxIT** (CVR: 34497052)  
**Elsøvej 2a, Kiskelund**  
**6340 Kruså**  
**E-mail: mail@fluxit.dk**

- Jeg meddeler herved, at jeg ønsker at gøre fortrydelsesretten gældende i forbindelse med min købsaftale om følgende vare(r):

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

- Dato for bestilling

- Fakturanummer

- Bestilt af (navn)

- Bestillers adresse


Bestillers underskrift \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ - 20\_\_\_\_  
Dato Underskrift