

## FORTRYDELSESFORMLAR

### VIRKSOMHEDENS INFORMATIONER

Name: **moods.dk ApS**

CVR.NR.: 30545214

Telefon: 45802244

E-mail: kundeservice@moods.dk

Virksomhedsadresse: Nærum Hovedgade 2

Postnummer: 2850

By: Nærum

### KUNDENS INFORMATIONER

Navn:

Adresse:

Telefon:

E-mail:

By:

Postnummer:

### FØLGENDE VARER HVOR FORTRYDELSESRETTEEN SKAL GØRES GÆLDENDE

### ORDRENUMMER OG DATO FOR MODTAGELSE AF OVENSTÅENDE VARER

Ordrenummer:

Dato:

**TILBAGEBETALING AF TILGODEHAVENDE TILBAGEFØRES AUTOMATISK TIL BETALINGSKORTET BRUGT I FORBINDELSE MED KØBET.**

**ØNSKES TILBAGEFØRT VIA KONTOOVERFØRSEL, NOTÉR DA REG. NR SAMT KONTONUMMER:**

Reg. nr:

Kontonummer:

### 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:**

---

---