

Formulär för hävning av avtal

Fyll i och skicka tillbaka detta formulär endast om du vill häva avtalet.

Meddelande om hävning av avtal

Till: [Ange fullständigt företagsnamn och adress för den lokala Dyson-enheten]

Jag/vi (*) meddelar härmed att jag/vi (*) frånträder mitt/ vårt (*) försäljningsavtal om följande produkter:

Ordernummer

Leveransdatum

Ditt namn:

Din adress:

Telefonnummer:

Underskrift

Datum

(*) Stryk det som inte är tillämpligt.

dyson