

Til:
by Lassen
Nybo Bakke 4
7500 Holstebro
E-mail: claim@bylassen.com

Jeg meddeler herved, at jeg ønsker at gøre fortrydelsesretten gældende i forbindelse med min købsaftale om følgende varer:

Årsag til returnering (sæt kryds):

Varen levede ikke op til mine forventninger

Varen var et fejkøb

Andet: _____

Bestilt den: _____ Modtaget den: _____

Ordrenr.: _____

Forbrugerens navn: _____

Forbrugerens adresse: _____

Forbrugerens underskrift: _____ Dato: _____
(kun hvis formularens indhold meddeles på papir)

by Lassen.
C O P E N H A G E N

by Lassen ApS - Søtorvet 5 - 1371 København K
tlf. 3616 8000 – www.bylassen.com