



Angreskjema

Fyll ut og returner dette skjemaet sammen med produkt(et/ene) som du ønsker å angre kjøpet på.

Utfylt skjema og retur av produkt(er) sendes til:

ISHOP AS
Postboks 24
4301 Sandnes

Jeg/vi underretter herved om at jeg/vi ønsker å gå fra min/vår avtale om kjøp av følgende:

☒ Produkt(er) (spesifiser på linjene nedenfor. Ta med ordrenummer)

Sett kryss og dato:

☐ Varen ble mottatt den (dato) _____

Forbrukerens/forbrukernes navn:

Forbrukerens/forbrukernes adresse:

Dato: _____

Forbrukerens/forbrukernes underskrift