

Formular til fortrydelsesret

Til **ATOP LLC**,

Ved følgende trin forbeholder jeg mig ret til at ophæve kontrakten om køb af følgende varer:

1) Udfyld følgende data:

Produktnavn:

.....

Ordre-ID:

.....

Ordre dato:

.....

Produkt modtaget den:

.....

Kundens navn:

.....

Kundens adresse:

.....

Telefon:

.....

E-mail:

.....
Tilbagebetalingsbeløb:

-
- 2) Klargør omhyggeligt og send produktet tilbage i den originale emballage til følgende adresse:

Virksomhed: MLV-Fulfillment/ For ATOP LLC
Adresse: Am Bocherich 4, 57271 Hilchenbach
Telefon: + 49 176 42755694

- 3) Send os dine bankoplysninger for at kunne oprette din tilbagebetaling:

Bank navn:

IBAN:

SWIFT:.....

Modtager:.....

Dato:.....

Udfyld venligst formularen og send den til følgende e-mailadresse:
support@onycostop.com