

Angreskjema

ved kjøp av varer og tjenester som ikke er finansielle tjenester
Fyll ut og returner dette skjemaet dersom du ønsker å gå fra avtalen

Utfylt skjema og returnert vare sendes til:

Fretex Nettbutikk
Postboks 283 Alnabru
0614 Oslo

(ved bestilling av Norgespakke oppgi telefonnummer 93074457)

NB! Ønsker du å reklamere vare pga. feil/mangel, ta kontakt med oss først på nettbutikk@fretex.no

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

Varenr:	Ingen grunn (ombestemte meg)	Plagget passer ikke	Feil strl. oppgitt	Hull	Flekk	Hvor ligger mangel, evt. Annet:
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Varen ble mottatt den (dato): _____

Forbrukerens navn: _____

Forbrukerens adresse: _____

Dato: _____

Forbrukerens underskrift: _____