



Angreskjema

Dette skjemaet skal kun fylles ut og returneres dersom man vil benytte seg av angre retten

CIHA retur
c/o Direct House
Bjørumsvegen 15
4820 Froland
info@ciha.no
23 96 73 19

Jeg informerer herved om at jeg ønsker å benytte meg av angre retten som gjelder i forbindelse med min kjøpsavtale vedrørende følgende varer:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____

Dags dato: _____

Ordrenummer: _____

Bestilt (dato): _____

Mottatt (dato):: _____

Navn: _____

Adresse: _____

Underskrift: _____

Mange takk for hjelpen