Formulär för ångerrätt

Til **ATOP LLC**,

Genom följande steg utövar jag min rätt att dra mig ur avtalet om köp av följande varor:

1) Fyll i följande uppgifter:

Produktnamn:

……

Order-ID:

……

Ordre dato:

……

Orderdatum:

……

Produkt mottagen den:

……

Kundens namn:

……

Telefon:

……

E-post:

……

Återbetalningsbelopp:

……

2) Förbered produkten noggrant och skicka tillbaka den i originalförpackningen till följande adress:

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

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

Bankens namn: …….

IBAN: ……

SWIFT:……

Förmånstagare:……

Datum:……

Vänligen fyll i formuläret och skicka det till följande e-postadress:

support@onycostop.com