

# Angreskjema

ved kjøp av varer

Fyll ut og returner dette skjemaet dersom du ønsker å gå fra avtalen

Utfylt skjema sendes til:

**G.Borgen**

**Postboks 5907 - Majorstuen**

**0364 Oslo**

---

---

Jeg/vi underretter herved om at jeg/vi ønsker å gå fra min/vår avtale om kjøp av følgende varer:  
(spesifiser på linjene nedenfor)

---

---

Sett kryss og dato:

Varen ble mottatt den (dato)

---

---

(ved kjøp av varer)

Forbrukerens/forbrukernes navn:

---

Forbrukerens/forbrukernes adresse:

---

Dato:

---

---

Forbrukerens/forbrukernes underskrift (dersom papirskjema benyttes)