**Standardfortrydelsesformular**

Til:

WAYUP ApS

Fyrmestervænget 19, Hjerting

6710 Esbjerg

info@wayup.dk

Jeg/vi meddeler herved, at jeg/vi ønsker at gøre fortrydelsesretten gældende i forbindelse med min/vores købsaftale om følgende varer/levering af følgende tjenesteydelser:

Bestilt den:

Modtaget den:

Forbrugerens navn:

Forbrugerens adresse;

Forbrugerens underskrift *(kun hvis formularens indhold meddeles på papir)*:

Dato: