

# Angrerettskjema

Ved kjøp av varer.

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

Utfylt skjema sendes til:

Kolofon Bokhandel

v/Kolofon Forlag AS

Adresse: Prinsens gate 1C

Postnummer: 0152 Oslo

**E-postadresse:** post@kolofon.no

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

(spesifiser på linjene nedenfor)

-----  
-----

**Ordrenummer:**

**Forbrukerens epostadresse:**.....

**Forbrukerens navn:**.....

**Forbrukerens adresse:**.....

**Varen ble mottatt den (dato):**.....

**Dato:**.....

**Forbrukerens underskrift:** *(kun dersom papirskjema benyttes)*

.....

**Retningslinjer:**

Dette skjemaet benyttes hvis du ønsker å angre på et kjøp i henhold til angrerettloven. Vennligst returner skjemaet til oss så snart som mulig etter at du har mottatt varen, og innen 14 dager fra mottaksdato.