Ångerblankett

**Företagsinformation**:

The Smiling Group AB, BOX 5152, 102 44 Stockholm

e-post: info@smilinggroup.com

Jag/Vi\* meddelar härmed att jag/vi\* frånträder mitt/vårt\* köpeavtal

avseende följande varor

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Beställdes\* (datum) Mottogs\* (datum) Ordernummer**

--------------------------------- -------------------------------- --------------------------------

**Namn (kan vara fler än en person)**

--------------------------------------------------------------------------------------------

**Address**

--------------------------------------------------------------------------------------------

---------------------------------------------------------------------------------------------

**E-post eller telefonnummer**

-----------------------------------------------------------

**Underskrift Underskrift 2 (om ni är fler som gjort köpet)**

------------------------------------------------------------ ------------------------------------------------------------

**Datum**

------------------------------------------------------------

 (\*) Stryk det som inte gäller