

# Ångerblankett

Till: **ELVINE AB**  
Första Långgatan 4  
SE-413 04 Gothenburg  
Sweden

info@elvine.se

Blanketten ska fyllas i och återsändas bara om du vill ångra avtalet.

## INFORMATION OM KONSUMENT

Namn	
Adress	
e-post	Ordernummer

Jag meddelar härmed att jag frånträder mitt köpeavtal avseende följande varor.

Beställdes [datum]	Mottogs [datum]
--------------------	-----------------

Ort	Datum
Underskrift [gäller bara pappersblankett]	

**For sidewalks  
rather than catwalks**