

**B 04 UPPGIFTER SOM SKA LÄMNAS OM ADVOKATTJÄNSTER**

**B 04.2 ANVISNINGAR OM DISTANSFÖRSÄLJNING AV ADVOKATTJÄNSTER (12.5.2014)  
BILAGA 2**

**ÅNGERBLANKETT**

**Fyll i och skicka tillbaka blanketten bara om ni vill häva avtalet.**

Mottagare: (näringsidkarens namn, postadress, faxnummer och e-postadress)

Jag/vi meddelar, att jag/vi önskar häva det avtal som vi har ingått och som gäller fullgörandet av följande tjänst:

Tjänst: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Avtalsdatum: \_\_\_\_\_

Konsumentens namn: \_\_\_\_\_

Konsumentens adress: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ytterligare uppgifter: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ort och tid

\_\_\_\_\_

Underskrift och namnförtydligande

\_\_\_\_\_