

ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ

Συμπληρώστε και επιστρέψτε το παρόν έντυπο **μόνον εάν επιθυμείτε να υπαναχωρήσετε από την σύμβαση.**

Προς την εταιρία

ΧΡΗΣΤΟΣ ΑΝΑΓΝΩΣΤΟΥ ΕΠΕ
ΓΟΡΓΥΡΑΣ 19
ΚΑΡΛΟΒΑΣΙ, ΣΑΜΟΣ
ΑΦΜ 800152403
ΔΟΥ ΣΑΜΟΥ
ΑΡ.ΓΕΜΗ: 052288651000

ΤΗΛ. 2273030640
EMAIL : info@exoplizin.gr

Σας γνωστοποιώ με την παρούσα ότι υπαναχωρώ από την σύμβαση εξ αποστάσεως πώλησης των ακόλουθων αγαθών:

ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΡΑΓΓΕΛΙΑΣ:

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ :

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ :

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ :

ΟΔΟΣ :

ΑΡΙΘΜΟΣ:

ΤΚ :

ΠΟΛΗ :

ΧΩΡΑ:

ΥΠΟΓΡΑΦΗ:

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:

(Σε περίπτωση που χρησιμοποιείτε το παρόν υπόδειγμα μέσα από την ιστοσελίδα μας, παρακαλούμε εκτυπώστε αυτό και είτε αποστείλετε το μας μαζί με το προϊόν ,είτε προσκομίστε το μας με το προϊόν στο κατάστημα μας.).