

Έντυπο Ανάκλησης Υπηρεσίας ή Επιστροφής Αγαθών

Παρακαλούμε συμπληρώστε και επιστρέψτε αυτό το έντυπο μόνο εάν επιθυμείτε να
τερματίσετε / ανακαλέσετε τη συμφωνία.

Ημερομηνία

Φιλαδελφείας 24, Αχαρνές, 13671, Ελλάδα

(* Διαγράψτε ό,τι δεν ισχύει.

Εγώ / Εμείς (*) με το παρόν ειδοποιούμε ότι Εγώ / Εμείς (*) υπαναχωρούμε από τη δική μου /
μας (*) σύμβαση πώλησης των ακόλουθων αγαθών / την παροχή (*) της ακόλουθης υπηρεσίας:

Παραγγέλθηκε στις (*) / Ελήφθη στις (*)

Όνομα

Διεύθυνση

Υπογραφή (εάν το παρόν έντυπο υποβάλλεται σε χαρτί)