

ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ

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

Προς την εταιρία

ΠΡΟΒΙΔΑ ΕΛΕΝΗ  
ΜΕΣΟΓΕΙΩΝ 242  
ΜΕΤΡΟ ΧΟΛΑΡΓΟΣ  
ΑΦΜ 046777690  
ΔΟΥ ΧΟΛΑΡΓΟΥ  
ΑΡ.ΓΕΜΗ: 061098703000

ΤΗΛ. 2106544374  
EMAIL : info@opto-center.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.).