

ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ

(Συμπληρώστε και επιστρέψτε το παρόν έντυπο μόνο εάν επιθυμείτε να υπαναχωρήσετε από τη σύμβαση)

Προς

Αλεξάνδρα Μπαλόκα NATURAL HEALTH

Μαζαράκη 16, Κηφισιά 14564

Τηλ.: 210 6202722 & 6977601766

E-mail: info@naturalhealth.gr

Γνωστοποιώ με την παρούσα ότι υπαναχωρώ από τη σύμβασή πώλησης των ακόλουθων αγαθών που

παραγγέλθηκε(-αν) στις (.....)/που παρελήφθη(-σαν) στις (.....)

Όνομα πελάτη:

Διεύθυνση πελάτη:

Τηλέφωνο:

Διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου:.....

Αριθμός ηλεκτρονικής παραγγελίας:

Κωδικός Προϊόντος:

Ποσότητα:

Αιτία:

Επίσης, δηλώνω υπεύθυνα ότι:

- Ότι τα προϊόντα και η συσκευασία τους βρίσκονται στην αρχική τους κατάσταση και δεν έχουν αποσυνσκευασθεί, χρησιμοποιηθεί, ή υποστεί ζημία.

- Ότι επιβαρύνομαι με το κόστος επιστροφής των προϊόντων.

ΕΠΙΣΤΡΟΦΗ ΧΡΗΜΑΤΩΝ ΣΕ ΤΡΑΠΕΖΙΚΟ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟ

Δικαιούχος

Τράπεζα

Αρ. Τραπεζικού Λογαριασμού

IBAN

Ημερομηνία: Υπογραφή:
