

ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Προς
SHOP.MACROVITA.GR | Παύλου Μελά 28 | 14342 | Νέα Φιλαδέλφεια | +30 210 2523380

Email shop@macrovita.gr | Fax +30 210 2511294

Όνοματεπώνυμο	
Διεύθυνση	
TK - Πόλη	
Τηλέφωνο	
Email	
Αριθμός Παραγγελίας	

Παρακαλούμε συμπληρώστε τον παρακάτω πίνακα με τα είδη που θα επιστραφούν*:

Κωδικός	Περιγραφή	Ποσότητα	Αξία	Λόγος επιστροφής
				<input type="checkbox"/> ΕΛΑΤΤΩΜΑΤΙΚΟ ΠΡΟΪΟΝ <input type="checkbox"/> ΛΑΘΟΣ ΠΡΟΪΟΝ <input type="checkbox"/> ΑΛΛΟΣ:
				<input type="checkbox"/> ΕΛΑΤΤΩΜΑΤΙΚΟ ΠΡΟΪΟΝ <input type="checkbox"/> ΛΑΘΟΣ ΠΡΟΪΟΝ <input type="checkbox"/> ΑΛΛΟΣ:
				<input type="checkbox"/> ΕΛΑΤΤΩΜΑΤΙΚΟ ΠΡΟΪΟΝ <input type="checkbox"/> ΛΑΘΟΣ ΠΡΟΪΟΝ <input type="checkbox"/> ΑΛΛΟΣ:
				<input type="checkbox"/> ΕΛΑΤΤΩΜΑΤΙΚΟ ΠΡΟΪΟΝ <input type="checkbox"/> ΛΑΘΟΣ ΠΡΟΪΟΝ <input type="checkbox"/> ΑΛΛΟΣ:

* Η επιστροφή άρτιου προϊόντος προϋποθέτει η εξωτερική μεμβράνη προστασίας του προϊόντος να μην έχει παραβιαστεί και να βρίσκεται στην αρχική της κατάσταση. Με το παρόν αποδέχεστε ότι όταν το προϊόν επιστραφεί στην εταιρεία, θα περάσει από λεπτομερή ποιοτικό έλεγχο, ώστε να διαπιστωθεί η καλή του κατάσταση.

Για την επιστροφή των χρημάτων συμπληρώστε:

Τράπεζα	IBAN	Όνομα δικαιούχου
Λογαριασμός PAYPAL		
Ακύρωση χρέωσης πιστωτικής/χρεωστικής κάρτας <input type="checkbox"/> ΝΑΙ		

Ο/Η υπογράφων/ουσα.....ΤΟΥ.....
 κάτοικος.....γνωστοποιώ με την παρούσα ότι υπαναχωρώ
 από τη σύμβασή μου πώλησης των ανωτέρω αγαθών που παραγγέλθηκαν στις
 και παρελήφθησαν στις..... με αριθμό παραγγελίας.....

Ημερομηνία.....

Υπογραφή