



ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ

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

Προς:

ΕύΤεχνον – Παπακώστα Μαρία

Χαριλάου Τρικούπη 9, 10678 Αθήνα

Α.Φ.Μ.: 074114534 | Δ.Ο.Υ.: ΚΕΦΟΔΕ ΑΤΤΙΚΗΣ

Γ.Ε.ΜΗ.: 174328201000

Τηλ.: 210 3802067

Ιστότοπος: www.eftehnon.com, **Email:** info@eftehnon.com

Με την παρούσα, δηλώνω ότι επιθυμώ να υπαναχωρήσω από τη σύμβαση πώλησης των ακόλουθων προϊόντων:

Προϊόν(τα):

Ημερομηνία παραγγελίας

Ημερομηνία παραλαβής:

Ονοματεπώνυμο καταναλωτή:

Διεύθυνση καταναλωτή:

Τηλέφωνο:

Email:

Αριθμός παραγγελίας (αν υπάρχει):

Τρόπος πληρωμής:

Τραπεζικός λογαριασμός (IBAN) για την επιστροφή χρημάτων:
.....

Ημερομηνία:

Υπογραφή καταναλωτή:

(μόνο αν το έντυπο αποσταλεί σε έντυπη μορφή)