

ΣΑΒΕΛ

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

Προς: Savelshoes.gr Διεύθυνση: Αγωνιστών Στρατοπέδου Χαϊδαρίου 122, Τ.Κ. 12461, Χαϊδάρι

Τηλέφωνο: 210 58 21 427

Email: eshop@savelshoes.gr

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΡΑΓΓΕΛΙΑΣ

Δια της παρούσης γνωστοποιώ ότι υπαναχωρώ από τη σύμβασή μου πώλησης των ακόλουθων αγαθών:

- **Αριθμός Παραγγελίας:**
- **Ημερομηνία Παραγγελίας:** / / 202...
- **Ημερομηνία Παραλαβής:** / / 202...
- **Περιγραφή Προϊόντος (Μοντέλο/Νούμερο):**
.....

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΤΑΝΑΛΩΤΗ

- **Όνοματεπώνυμο:**
- **Διεύθυνση (Οδός, Αριθμός, Τ.Κ., Πόλη):**
- **Τηλέφωνο Επικοινωνίας:**
- **Email:**

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΣΤΡΟΦΗΣ ΧΡΗΜΑΤΩΝ

(Συμπληρώνεται μόνο σε περίπτωση που η πληρωμή έγινε με αντικαταβολή ή κατάθεση)

- **Τράπεζα:**
- **IBAN:**
- **Δικαιούχος Λογαριασμού:**

ΔΗΛΩΣΗ ΥΠΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ

Με την παρούσα δηλώνω υπεύθυνα ότι ασκώ το δικαίωμα αναιτιολόγητης υπαναχώρησης και επιστρέφω το/τα ανωτέρω προϊόν/τα στην αρχική τους κατάσταση, χωρίς να έχουν χρησιμοποιηθεί ή φθαρεί. Αποδέχομαι ότι η επιστροφή των χρημάτων θα πραγματοποιηθεί εντός 14 ημερών από την παραλαβή του προϊόντος από το κατάστημα και αφού επιβεβαιωθεί η άριστη κατάστασή του.

Ημερομηνία: / / 202...

Υπογραφή Καταναλωτή

(Όνοματεπώνυμο Ολογράφως)

