

Συμπληρώστε και επιστρέψτε το παρόν έντυπο μόνο εάν επιθυμείτε να υπαναχωρήσετε από την αγορά σας

...../...../20..

Προς :  
OLIX OIL ΜΕΠΕ  
ΚΕΝΤΡΟ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΔΕΜΑΤΩΝ  
LOGISTICS PLUS  
Δ. Σολωμού 56 14234 Νέα Ιωνία  
ΤΗΛ. 210-2706199

Γνωστοποιώ με την παρούσα ότι υπαναχωρώ από τη σύμβασή μου για την πώληση του/ων ακόλουθου/ων αγαθού/ών που παραγγέλθηκε(-αν) στις..... και παρελήφθησαν στις .....

Όνοματεπώνυμο:

Διεύθυνση:

Κωδικός Παραγγελίας:

Κωδικός/οί Προϊόντος/ων που θα επιστραφεί/ούν:

Λόγος Επιστροφής:

Ενημερώστε μας για πως θέλετε να εξυπηρετηθείτε συμπληρώνοντας ανάλογα το 1 ή 2

1. Επιθυμώ επιστροφή των χρημάτων που κατέβαλα
2. Επιθυμώ την αντικατάσταση και τον συμψηφισμό με το /τα είδος/η .....  
.....,

Υπογραφή καταναλωτή

(μόνο εάν το παρόν έντυπο κοινοποιηθεί εγγράφως)