

**Δήλωση υπαναχώρησης από συμβάσεις εκτός εμπορικού καταστήματος και εξ'
αποστάσεως**

(Αφορά συμβάσεις από απόσταση ή εκτός εμπορικού καταστήματος με φυσικά πρόσωπα που ενεργούν για λόγους οι οποίοι δεν emπίπτουν στην εμπορική, επιχειρηματική, βιοτεχνική ή ελευθέρια επαγγελματική τους δραστηριότητα)

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

- Προς:

**ΕΠΩΝΥΜΙΑ: NOBACCO ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΑ
ΑΤΜΙΣΜΑΤΟΣ**

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: 1ο χιλ. Α. Κορωπίου Μαρκοπούλου, Κορωπί, Αττική,
Τ.Κ. 194 00**

FAX: +30 2106735297

E-mail: sales@nobacco.gr

- Γνωστοποιώ/Γνωστοποιούμε (*) με την παρούσα ότι υπαναχωρώ/υπαναχωρούμε (*) από τη σύμβασή μου/μας (*) πώλησης των ακόλουθων αγαθών (*)/παροχής της ακόλουθης υπηρεσίας (*)

ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ ΑΓΟΡΑΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΑΙΤΙΑ ΕΠΙΣΤΡΟΦΗΣ

- Το προϊόν/Τα προϊόντα (*) παραγγέλθηκε(-αν) στις --/--/---- (*) και παρελήφθη (-σαν) στις --/--/---- (*).

- Συμπληρώστε
εδώ τα
ατομικά σας
στοιχεία

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:

- **ΟΔΟΣ:**
- **Τ.Κ.:**
- **ΔΗΜΟΣ:**

ΤΗΛΕΦΩΝΟ (προαιρετικό):

E-mail (προαιρετικό):

- Παρακαλώ για την πίστωση του IBANτραπεζικού μου λογαριασμού στην Τράπεζα.....με το τίμημα του προϊόντος/των προϊόντων (*).
 - Αναγνωρίζετε ρητά ότι τα τέλη αποστολής του προϊόντος/των προϊόντων (*) σε εμένα/εμάς (*)δεν επιτρέπονται ενώ τα τέλη επιστροφής του/τους(*) θα παρακρατηθούνε από το τίμημα.
 - Υπογραφή καταναλωτή(-ών) _____
(μόνο εάν το παρόν έντυπο κοινοποιηθεί σε χαρτί)
 - Ημερομηνία --/--/---
-

(*) Διαγράφεται η περιττή ένδειξη.