ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ

Προς την εταιρεία φαρμακείο JustPharmacy που εδρεύει στον Άγιο Ιωάννη Ρέντη , οδός Λοχαγού Σταθιά 26, αριθμός τηλεμοιοτυπίας 210-4908377, ηλεκτρονική διεύθυνση www.justpharmacy.gr

Γνωστοποιώ/γνωστοποιούμε με την παρούσα ότι υπαναχωρώ/υπαναχωρούμε από τη σύμβασή μου/μας πώλησης των ακόλουθων αγαθών που παραγγέλθηκαν στις ..... και παρελήφθησαν στις .....

Αριθμός τιμολογίου/απόδειξης.....

Ημερομηνία.....

Όνομα καταναλωτή/των.....

Υπογραφή καταναλωτή

.....