

ΑΙΤΗΣΗ

Στοιχεία καταναλωτή:

Όνομα:		Επίθετο:	
Οδός:	Αριθμός:	ΤΚ:	Πόλη:
Σταθερό:		Κινητό:	
Email:		Fax:	

Στοιχεία επιχείρησης:

Επωνυμία:	
Έδρα (Διεύθυνση):	
Τηλέφωνο:	Fax:
Email:	
Όνομα Υπευθύνου:	

Ιστορικό:

Υπαναχωρώ από τ... συμβασ..... που υπέγραψα με την εταιρία σας στις/..../.... με αριθμό συνολικού ποσού€.

Επειδή

Για τους λόγους αυτούς,

ΖΗΤΩ

1. Την ακύρωση της σύμβασης
2. Την διαγραφή των φερόμενων ποσών που έχουν χρεωθεί στις πιστωτικές κάρτες των παραπάνω τραπεζών / Την επιστροφή των χρημάτων που σας κατέβαλα τοις μετρητοίς
3. Την έγγραφη ενημέρωσή μου το συντομότερο δυνατό

Συνημμένα έγγραφα:

<ul style="list-style-type: none">•••

Παρακαλώ για την έγγραφη ενημέρωσή μου.
Με την ρητή επιφύλαξη για κάθε νόμιμο δικαίωμά μου.

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

Ο/Η αιτ.....

Κοινοποίηση:

1. ΕΚΠΟΙΖΩ
Φαξ: 2103300591, e-mail: info@ekpizo.gr
2. Γενική Γραμματεία Εμπορίου και Προστασίας Καταναλωτή
Φαξ: 2103843549, e-mail: 1520@efpolis.gr