

ΔΗΛΩΣΗ ΥΠΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ

Προς Eye-Shop.gr,

Με την παρούσα φόρμα σας γνωστοποιώ, ότι υπαναχωρώ από τη σύμβαση εξ' αποστάσεως με αριθμό παραγγελίας _____ και ημερομηνία παραλαβής _____

Όνομα: _____

Επώνυμο: _____

Διεύθυνση: _____

Ταχυδρομικός κώδικας: _____

Τόπος: _____

Υπογραφή:

! Παρακαλούμε εκτυπώστε την φόρμα και συμπεριλάβετε την μαζί με τα προϊόντα που επιστρέφετε είτε ταχυδρομικώς είτε στο κατάστημα