**Έντυπο Υπαναχώρησης**

**(ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟ ΤΜΗΜΑ B΄ ΤΟΥ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ ΤΟΥ Ν. 2251/94)**

*Αν επιθυμείτε να υπαναχωρήσετε από τη σύμβαση, συμπληρώστε και επιστρέψτε το παρόν έντυπο.*

**ΠΡΟΣ:**

**ΕΠΩΝΥΜΙΑ:** COLOSTYLE ABEE

Δ/ΝΣΗ (οδός, αριθμός): ΒΙΠΕ ΚΟΜΟΤΗΝΗΣ ΟΤ 234

ΠΟΛΗ/ΤΚ: ΚΟΜΟΤΗΝΗ

ΔΗΜΟΣ: ΚΟΜΟΤΗΝΗΣ

ΤΗΛ: (+30) 210 6620713

ΕΜΑΙL: info@colorstylepaint.gr

Γνωστοποιώ/γνωστοποιούμε (\*) με την παρούσα ότι υπαναχωρώ/υπαναχωρούμε (\*) από την σύμβασή μου/μας (\*) πώλησης των ακολούθων αγαθών, που παραγγέλθηκε (-αν)/ που παρελήφθη (-σαν)\* στις (ημερομηνία)……………………

**ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΓΑΘΟΥ:** …………….

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΤΑΝΑΛΩΤΗ (που υπαναχωρεί)**

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:

Δ/ΝΣΗ (οδός/αριθμός):

ΠΟΛΗ/ΤΚ:

ΔΗΜΟΣ:

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

EMAIL:

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:

**ΥΠΟΓΡΑΦΗ καταναλωτή/των** *(μόνο εάν το έντυπο κοινοποιηθεί σε χαρτί)*

*(\*) Διαγράφεται η περιττή λέξη.*