

**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΔΗΛΩΣΗΣ ΥΠΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ ΑΠΟ ΤΗΝ ΣΥΜΒΑΣΗ ΕΞ' ΑΠΟΣΤΑΣΕΩΣ
(Άρθρου 4 Νόμου 2251/1994)**

ΠΡΟΣ: Την εταιρία ΠΑΣΧΑΛΙΔΗΣ ΑΡΓΥΡΙΟΣ (pharmacydiscount.gr) Ανοιξεως Σταμάτας 2,
Πλατεία Άνοιξης, Αττική (η Εταιρία)

Εγώ, ο(η) υπογράφων (-ουσα), (Όνομα)
(Επώνυμο) του, κάτοικος(Οδός/ Αριθμός)
..... (ΤΚ)(Πόλη), τηλέφωνο, fax
....., e-mail, δηλώνω ότι με την παρούσα
υπαναχωρώ ανατιολογήτως από την υπ' αριθ..... (αριθμός παραγγελίας)
...../...../...../201.... σύμβασή μου με την Εταιρία, την οποία ματαιώνω. Επίσης, δηλώνω
υπεύθυνα ότι: -Ασκώ το σχετικό δικαίωμα ανατιολόγητης υπαναχώρησης και επιστροφής
των προϊόντων εντός δεκατεσσάρων (14) ημερολογιακών ημερών από την παραλαβή τους.
-Ότι τα προϊόντα και η συσκευασία τους βρίσκονται στην αρχική τους κατάσταση και δεν
έχουν αποσυσκευασθεί, χρησιμοποιηθεί, ή υποστεί ζημία. -Ότι γνωρίζω πως εκ του
Νόμου δεν έχω αξίωση επιστροφής των εξόδων αποστολής που έχουν ήδη χρεωθεί.

- Ότι επιβαρύνομαι με το κόστος επιστροφής των προϊόντων.

Ημερομηνία:// 201...

Ο (Η) Δηλών (ούσα) και
Υπαναχωρών (-ούσα)

(Υπογραφή)