



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

Προς: DECOMALL – VSS DYNAMIC VISION E.E ΣΟΦΟΚΛΕΟΥΣ 145, ΚΑΛΛΙΘΕΑ 17672

Ο/Η υπογράφων/ουσα _____ (ΟΝΟΜΑ) _____
(ΕΠΩΝΥΜΟ) του _____, κάτοικος _____ (ΟΔΟΣ/ΑΡΙΘΜΟΣ)
_____ (ΤΚ) _____ (ΠΟΛΗ), τηλέφωνο επικοινωνίας _____,
e-mail _____, δηλώνω υπεύθυνα ότι με το παρόν έντυπο υπαναχωρώ
αναιτιολογήτως από την υπ' αριθμό _____ (αρ. παραγγελίας).

Επίσης δηλώνω υπεύθυνα ότι:

- Ασκώ το σχετικό δικαίωμα αναιτιολόγητης υπαναχώρησης και επιστροφής των προϊόντων εντός δεκατεσσάρων (14) ημερολογιακών ημερών από την παραλαβή τους.
- Τα προϊόντα και η συσκευασία τους βρίσκονται στην αρχική τους κατάσταση και δεν έχουν αποσυσκευασθεί, χρησιμοποιηθεί ή υποστεί ζημιά-φθορά.
- Γνωρίζω πως εκ του Νόμου δεν έχω αξίωση επιστροφής των ήδη χρεωμένων σε μένα εξόδων αποστολής παρά μόνο την αξία του προϊόντος.
- Επιβαρύνομαι με το κόστος επιστροφής των προϊόντων.
- Θα ήθελα να γίνει η επιστροφή των χρημάτων στον παρακάτω τραπεζικό λογαριασμό (IBAN):

Ημερομηνία:/...../.....

Ο/Η Δηλών/ούσα και Υπαναχωρών/ούσα
