

Προς
MEDICAL TECHNOLOGY CENTER
Αριστοδήμου 90,
Καλαμάτα 24100
Τηλ. 27210 88 731
E-mail Επικοινωνίας: info@aamedicals.com

Γνωστοποιώ με την παρούσα ότι υπαναχωρώ από τη σύμβασή μου πώλησης των ακόλουθων αγαθών

Αριθμός Παραγγελίας

Που παραγγέλθηκε(-αν) στις

Επιθυμώ

- Επιστροφή Χρημάτων
- Αντικατάσταση

(Σε περίπτωση αντικατάστασης σημειώστε εδώ τα νέα προϊόντα)

Όνομα πελάτη

Διεύθυνση πελάτη

Υπογραφή πελάτη (μόνο εάν το παρόν έντυπο κοινοποιηθεί σε χαρτί)

Ημερομηνία