**ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ
*(συμπληρώστε και επιστρέψτε το παρόν έντυπο με ταχυδρομείο ή στο*** ***returns@spitishop.gr*** ***μόνο εάν επιθυμείτε να υπαναχωρήσετε από τη σύμβαση)***

**Προς: Spitishop – Τμήμα Επιστροφών, Θέση Λάκκος Κάτσαρη, 19300, Ασπρόπυργος. Τηλέφωνο: 210 5775004**

|  |  |
| --- | --- |
| Ονοματεπώνυμο |  |
| Διεύθυνση |  |
| Τ.Κ. |  |
| Πόλη |  |
| Τηλέφωνο |  |
| e-mail |  |
| **ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΡΑΓΓΕΛΙΑΣ** |  |

Παρακαλώ συμπληρώστε τον παρακάτω πίνακα με τα επιστρεφόμενα είδη\*:

|  |  |
| --- | --- |
| **Κωδικός** | **Περιγραφή** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

*\*Το προϊόν πρέπει να βρίσκεται στην αρχική του συσκευασία και στην ίδια άριστη κατάσταση στην οποία το παραλάβατε μαζί με την απόδειξη λιανικής πώλησης και συμπεριλαμβανομένων των ειδικών σημάνσεων του προϊόντος (καρτελάκια).* ***Δεν μπορεί να γίνει επιστροφή χρημάτων, εάν το προϊόν έχει χρησιμοποιηθεί μετά το άνοιγμά του ή εάν είναι κατεστραμμένο.*** *Η αναλυτική ΠΟΛΙΤΙΚΗ ΕΠΙΣΤΡΟΦΩΝ του Spitishop αναγράφεται στη σχετική ενότητα του ηλεκτρονικού μας καταστήματος.*

**Για επιστροφή χρημάτων παρακαλώ συμπληρώστε:**

|  |  |
| --- | --- |
| Τράπεζα |  |
| Αριθμός Λογαριασμού |  |
| IBAN |  |
| Όνομα δικαιούχου |  |

Ο υπογράφων ……………………………………………………………….. του ……………………………….. κάτοικος ……………………………………………… γνωστοποιώ με την παρούσα ότι υπαναχωρώ από την σύμβασή μου πώλησης των παραπάνω αγαθών που παραγγέλθηκαν στις ……………………………………………………….. και παρελήφθησαν στις ……………………… με αριθμό παραγγελίας ……………………………………………………………..

Ημερομηνία………………………………….. Υπογραφή Καταναλωτή…………………