

Taganemisavaldus

(täitke ja tagastage käesolev vorm üksnes juhul, kui soovite lepingust taganeda)

Kellele:

Linus Medical OÜ, e-poe www.veresuhkur.ee (opereerija)

tel + 372 661 9875, e-post infoee@linusmedical.com

Tarbija nimi _____

Tarbija aadress _____

Käesolevaga taganen lepingust, mille esemeks on _____

Tellimuse esitamise kuupäev _____ / asja kättesaamise kuupäev
_____ / kust kätte saadud _____

Tarbija allkiri _____

Kuupäev _____