

Sidevahendi abil sõlmitud lepingust ja väljaspool äriruume sõlmitud lepingust
taganemise avalduse vorm

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

TOP Tervis OÜ
Turu 14-45 Tapa
45106
Lääne-Virumaa

eve@toptervis.ee
+372 5661 6598

Käesolevaga taganen lepingust, mille kinnituseks on tellimuse number _____
ja mille esemeks on järgmine asi:

(lisada võimalikult täpne asja kirjeldus viitega kauba nimetusele, tootekoodile
jne)

Taganemise põhjuseks on _____

Tellimuse esitamise kuupäev _____.

Asja kättesaamise kuupäev _____.

Tarbija ees- ja perekonnanimi _____

Tarbija aadress _____

e-post: _____

kontakttelefon _____

Tarbija allkiri _____

(lisada ainult juhul, kui käesolev vorm esitatakse paberil)

Kuupäev _____