****

**ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ**

(Συμπληρώστε και επιστρέψτε το παρόν έντυπο μόνο εάν επιθυμείτε να υπαναχωρήσετε από τη σύμβαση)

**Προς: Viking Fitness Λεωφόρος Κηφισού 99, Άγιος Ιωάννης Ρέντης 182 33**

**216-9005256 info@vikingfitness.gr**

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

• ………………………………………………………………………………………….

• …………………………………………………………………………………………..

• …………………………………………………………………………………………….

Που παραγγέλθηκε(-αν) στις ……/........./........και που παρελήφθη(-σαν) στις ……/……/……

Αρ. Παραγγελίας………………………………………………………………..

Email Παραγγελίας……………………………………………………………..

Όνομα καταναλωτή…………………………………………………………….

Διεύθυνση καταναλωτή……………………………………………………….

Τηλέφωνο καταναλωτή………………………………………………………..

Τρόπος Πληρωμής…………………………………………………………….

Έχω ήδη διαβάσει και κατανοήσει τους όρους υπαναχώρησης και θα σας γνωστοποιήσω τον αριθμό

λογαριασμού/IBAN για την επιστροφή των χρημάτων.

Αριθμός λογαριασμού/IBAN………………………………………………….

Τράπεζα……………………………………………………………………………..

( Συμπληρώνεται προαιρετικά στο παρόν έντυπο. Μπορείτε να μας ενημερώσετε για τον

αριθμό λογαριασμού/IBAN προκειμένου να ολοκληρωθεί επιστροφή των χρημάτων με

οποιοδήποτε άλλο τρόπο γραπτά)

Υπογραφή καταναλωτή

(μόνο εάν το παρόν έντυπο κοινοποιηθεί σε χαρτί)