

Atteikuma tiesību veidlapa - pieteikums par atteikumu

(aizpildiet un nosūtiet šo veidlapu tikai tad, ja vēlaties atteikties no līguma)

Datums: _____

Pārdevēja nosaukums: SIA „Future Medicine Group”

Pārdevēja adrese: Rūpniecības iela 32b-1D, Rīga, LV-1045

Pārdevēja tālruņa numurs: +371 25141208

Pārdevēja e-pasta adrese: info@maniveselibasdati.lv

Patērētāja vārds, uzvārds: _____

Patērētāja adrese: _____

Preces nosaukums: _____

Preces pirkuma datums: _____

Preces saņemšanas datums: _____

Pirkumu apliecinošs dokuments: _____

Patērētāja paziņojums par atteikumu: paziņoju, ka vēlos atteikties no līguma, ko esmu noslēdzis par zemāk iepriekš norādītās preces iegādi.

Patērētāja paraksts: _____

Aizpildītu atteikuma tiesību veidlapu kopā ar pirkumu apliecinoša dokumenta kopiju lūdzam nosūtīt uz SIA „Future Medicine Group” adresi Rūpniecības iela 32b-1D, Rīga, LV-1045.

Saņemto precī 14 dienu laikā lūdzam nosūtīt vai nogādāt SIA „Future Medicine Group”

Rūpniecības iela 32b-1D, Rīga, LV-1045.