



AVALDUS

Palume täita kõik tärniga märgitud väljad.

KLIENDI ANDMED:

* Ees ja perekonnanimi: _____

* Kontakttelefon: _____

* E-Mail: _____

TOOTE INFO:

* Toote nimetus: _____

* Ostuarve number: _____

* TAGASTUSE PÕHJUS:

Loobun tootest, soovin tasutud summa tagastamist arvelduskontole:

Loobun liisingust, nr: _____, tagastan toote

Muu (täpsustada põhjust / toote defekt):

Kinnitan oma allkirjaga, et olen teadlik tarbijakaitseseaduses § 24 lg 5 sätestatust, kus on märgitud, et kauplajal on kohustus ja õigus vastata kirjalikult 15 päeva jooksul alates pretensiooni esitamise kuupäevast. Samuti kinnitan oma isikuandmete õigsust.

* Kliendi allkiri ja kuupäev