

AVON

Δήλωση Υπαναχώρησης

ΠΡΟΣ:

(Όνοματεπώνυμο & λοιπά στοιχεία Μέλους)

Γνωστοποιώ με την παρούσα ότι υπαναχωρώ από την αγορά των ακόλουθων προϊόντων Avon:

που παρήγγειλα στις (Αρ. Παραγγελίας:)
και παρέλαβα στις

Ημερομηνία:

Όνοματεπώνυμο & υπογραφή (εκτός εάν αποστέλλεται με e-mail)

Ταχ. Διεύθυνση:

Τηλέφωνο:

E-mail: