



Προς **ΕΛΛΗΝΟΑΜΕΡΙΚΑΝΙΚΗ ΕΝΩΣΗ**
Διεύθυνση: Μασσαλίας 22, 10680, Αθήνα
Τηλέφωνο: 210 3680900
Fax: 212 2222629

Στοιχεία πελάτη (όλα τα πεδία είναι υποχρεωτικά)

Όνοματεπώνυμο:
Διεύθυνση παράδοσης:
Πόλη: ΤΚ:
Τηλέφωνο: Email:

Πληροφορίες παραγγελίας

παραγγελίας:
Όνομα προϊόντος:
Ποσότητα:
Αριθμός απόδειξης:

ΔΗΛΩΣΗ ΥΠΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ

Με το παρόν, σας γνωστοποιώ την υπαναχώρησή μου από τη σύμβαση πώλησης προϊόντων που παραγγέλθηκαν στις ___ / ___ / ____ και παραλήφθηκαν στις ___ / ___ / ____ .

Αναγνωρίζω ότι για να γίνει αποδεκτή η δήλωση υπαναχώρησης θα πρέπει να ελεγχθεί και εγκριθεί, βάσει και όσων αναφέρονται στους ΟΡΟΥΣ ΠΩΛΗΣΗΣ (<https://www.hau.gr/el-gr/oroi-xrissi/terms-of-sale>).

Ημερομηνία: Υπογραφή:

ΔΗΛΩΣΗ ΕΠΙΣΤΡΟΦΗΣ

Με το παρόν, σας γνωστοποιώ την επιθυμία επιστροφής των προϊόντων που παραγγέλθηκαν στις ___ / ___ / ____ και παραλήφθηκαν στις ___ / ___ / ____ .

Λόγος επιστροφής (επιλέξτε ένα από τα παρακάτω)

- Ελαττωματικό προϊόν
 Μη έγκυρη παραγγελία
 Άλλο

Περιγραφή (προαιρετική):
.....

Αναγνωρίζω ότι για να γίνει αποδεκτή η δήλωση επιστροφής θα πρέπει να ελεγχθεί και εγκριθεί, βάσει και όσων αναφέρονται στους ΟΡΟΥΣ ΠΩΛΗΣΗΣ (<https://www.hau.gr/el-gr/oroi-xrissi/terms-of-sale>).

Ημερομηνία: Υπογραφή:

