

Malliperuuttamislomake

Vastaanottaja

Swiss Sana AG

Kirchstr. 3

LI-9490 Vaduz

Liechtenstein

E-Mail : service@swissana.com

**Ilmoitan/Ilmoitamme (*), että haluan/haluamme (*) peruuttaa
tekemäni/tekemämme (*) sopimuksen, joka koskee seuraavien
tavaroiden toimittamista (*) / seuraavan palvelun suorittamista (*):**

Tilauspäivä (*)/Vastaanottopäivä (*)

Kuluttajan nimi (*) /

Kuluttajien nimet (*)

Kuluttajan osoite (*) /

Kuluttajien osoitteet (*)

Kuluttajan allekirjoitus (*) / Kuluttajien allekirjoitukset (*)

Päiväys

(*) Tarpeeton yliviivataan.