

Atteikuma tiesību veidlapa - pieteikums par atteikumu
(aizpildiet un nosūtiet šo veidlapu tikai tad, ja vēlaties atteikties no līguma)

Datums: _____

Pārdevēja nosaukums: SIA „DAB Dental Latvia”
Pārdevēja (faktiskā) adrese: Dzelzavas iela 117, Rīgā, LV-1021
Pārdevēja tālruņa numurs: 27338899
Pārdevēja e-pasta adrese: info@tavamsmaidam.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 iepriekš norādītās preces iegādi.*

Patērētāja paraksts: _____

Aizpildītu atteikuma tiesību veidlapu kopā ar pirkumu apliecinoša dokumenta kopiju lūdzam nosūtīt uz e-pastu info@tavamsmaidam.lv vai SIA „DAB Dental Latvia” adresi Dzelzavas ielā 117, Rīgā, LV-1021.

Saņemto preci 14 dienu laikā lūdzam nosūtīt vai nogādāt SIA „DAB Dental Latvia” tirdzniecības vietā Dzelzavas ielā 117, Rīgā, LV-1021.