

LEPINGUST TAGANEMISE AVALDUS

Palun täitke ja tagastage käesolev avaldus üksnes juhul, kui soovite taganeda sidevahendi abil sõlmitud lepingust või väljaspool äriruume sõlmitud lepingust vastavalt Eesti Vabariigi Võlaõigusseaduses § 56 lg 1 sätestatule



LEPINGUST TAGANEMISE AVALDUS**OÜ LEVIKOM EESTI**

Pärnu mnt 139C

11317 TALLINN, EESTI

tugi@levikom.ee**KÄESOLEVAGA TAGANEN LEPINGUST, MILLE ESEMEKS ON JÄRGMINE LEVIKOMI TOODE (TEENUS/KAUP)***

Palun sisestada Kauba puhul selle nimetus, IMEI kood ja/või seerianumber selle olemasolul, arve või lepingu number. Teenuse puhul teenuse või lisateenuse nimetus, telefoninumber(lepingul).

Tellimuse esitamise (lepingu sõlmimise) kuupäev/Kauba kättesaamise kuupäev:

“ _____ ” _____ 20____.a. (päev/kuu/aasta)

Tarbija ees- ja perekonnanimi:

Tarbija kehtiva elukoha aadress:

Tarbija e-posti aadress:

Tarbija kontakttelefon:

Palun tagasimaksed teha minu arveldusarvele (IBAN):

Lepingust taganemise põhjus (täitmine vabatahtlik):

Tarbija allkiri:

(paberkandjal avalduse korral on nõutud omakäeline allkiri/elektronilise avaldusel korral digitaalne allkiri)

Kuupäev:

“ _____ ” _____ **201__a.** (päev/kuu/aasta)