

**ΕΝΤΥΠΟ ΠΙΣΤΩΣΗΣ-ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ-ΕΠΙΣΤΡΟΦΗΣ ΧΡΗΜΑΤΩΝ –**  
**ΥΠΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ ΑΠΟ ΤΗ ΣΥΜΒΑΣΗ ΕΞ' ΑΠΟΣΤΑΣΕΩΣ**

Ο/Η

**Στοιχεία καταναλωτή (όσα υπάρχουν είναι απαραίτητα η συμπλήρωση τους) :**

Όνομα :	Επίθετο :		
Οδός :	Αριθμός :	ΤΚ :	Πόλη :
Σταθερό :	Κινητό :		
Email :			

δηλώνω υπεύθυνα ότι:

Επιθυμώ την επιστροφή των παρακάτω προϊόντων που παρέλαβα με την υπ.αριθ.....  
παραγγελία που είχε αριθμό αποστολής δέματος .....της Γενικής Ταχυδρομικής.

1. Κωδικός .....Περιγραφή.....  
2. Κωδικός .....Περιγραφή.....

και επιλέγω τον παρακάτω τρόπο περαιτέρω διαχείρισης :

A. Επιθυμώ την **πίστωση** του αντίστοιχου ποσού στο προσωπικό μου λογαριασμό που τηρώ στον ιστότοπο [www.fashionspot.gr](http://www.fashionspot.gr)

B. Επιθυμώ την **αντικατάσταση** με άλλο προϊόν και συγκεκριμένα με τον κωδικό .....  
και τα ακόλουθα χαρακτηριστικά.....

Γ. Επιθυμώ την **επιστροφή των χρημάτων** στον τραπεζικό λογαριασμό με  
IBAN.....Τράπεζα.....Ονοματεπώνυμο  
δικαιούχου.....

Δ. Δηλώνω και γνωστοποιώ με την παρούσα ότι υπαναχωρώ ανατιπολογητάς από την υπ'  
αριθ..... /...../...../202.... παραγγελία/σύμβαση πώλησης των αναφερόμενων  
αγαθών με την Εταιρία, την οποία ματαιώνω.

E. Άλλο (σύντομη περιγραφή) .....  
.....

**ΠΡΟΣ:**

**Στοιχεία επιχείρησης:**

Επωνυμία : FASHIONSPOT ΣΟΦΙΑ ΠΕΤΡΙΔΟΥ
Διεύθυνση : Ιουλιανού 12 ΤΚ 54635 Θεσσαλονίκη
Τηλέφωνο : (+30) 6946417741
Email : <a href="mailto:info@fashionspot.gr">info@fashionspot.gr</a>

Επίσης, δηλώνω ότι:

- Έχω διαβάσει, κατανοήσει, συμφωνώ και δεσμεύομαι να τηρήσω όσα αναφέρονται στις σελίδες «Όροι Χρήσης» και «Επιστροφές».

Τόπος-Ημερομηνία: ...../ ...../ 202...

Ο (Η) Δηλών (ούσα )

(Όνοματεπώνυμο-Υπογραφή)

\*υπογράφεται υποχρεωτικά, αν το παρόν έγγραφο κοινοποιηθεί σε χαρτί ή αποσταλεί σε σκαναρισμένη μορφή.