

Υπόδειγμα έντυπου υπαναχώρησης



(συμπληρώστε και επιστρέψτε το παρόν έντυπο μόνο εάν επιθυμείτε να υπαναχωρήσετε από τη σύμβαση)

Προς: GoMo - Υπόψιν GoMo Administrator

Λεωφόρος Κέννεντυ 87,

1077 Λευκωσία

Αρ. Τηλεομοιότυπου (Fax): 96969375

Ηλεκτρονική Διεύθυνση (e-mail): admin@gomo.cy

- Γνωστοποιώ /Γνωστοποιούμε (*) με την παρούσα ότι υπαναχωρώ/υπαναχωρούμε (*) από τη σύμβασή μου /μας (*) παροχής της ακόλουθης υπηρεσίας

- Που παραγγέλθηκε (-αν) στις(*) / που παρελήφθη (-σαν) στις (*)

- Όνομα καταναλωτή (-ών):

- Διεύθυνση καταναλωτή (-ών):

- Υπογραφή καταναλωτή (-ών) (μόνο εάν το παρόν έντυπο κοινοποιηθεί σε χαρτί):

- Ημερομηνία:

(*) Διαγράψτε ανάλογα με την περίπτωση

Παρακαλούμε συμπληρώστε "X" σε περίπτωση που τυχάνει εφαρμογής (σε περίπτωση που θα σταλεί επιστολή, παρακαλούμε όπως συμπεριλάβετε το ακόλουθο λεκτικό, αν εφαρμόζεται):

Έχω / Έχουμε συμπληρώσει και υποβάλει, σε άλλο πάροχο, αίτηση φορητότητας η οποία θα πρέπει να ολοκληρωθεί πριν προχωρήσετε σε τερματισμό της σύμβασης.