

## Peruuttamislomake

(täyttäkää ja palauttakaa tämä lomake vain siinä tapauksessa, että haluatte peruuttaa sopimuksen)

Vastaanottaja:  
Wellvita / Mezina Oy  
Hirsalantie 11  
02420 Jorvas

asiakaspalvelu@wellvita.fi

Ilmoitan, että haluan peruuttaa tekemäni sopimuksen, joka koskee seuraavien tavaroiden toimittamista:

\_\_\_\_\_

Tilauspäivä (\*)/Vastaanottopäivä (\*) \_\_\_\_\_

Asiakasnumero \_\_\_\_\_

Tilaajan nimi \_\_\_\_\_

Tilaajan osoite \_\_\_\_\_

Tilinumero maksunpalautusta varten \_\_\_\_\_

Tilin omistaja \_\_\_\_\_

Tilaajan allekirjoitus \_\_\_\_\_

Päiväys \_\_\_\_\_

(\*) Tarpeeton yliviivataan.

