

ΦΌΡΜΑ ΥΠΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ

Εάν επιθυμείτε να υπαναχωρήσετε από τη σύμβαση, παρακαλείστε να συμπληρώσετε το παρόν έντυπο και να το αποστείλετε στη διεύθυνση:

Lidl Stiftung & Co. KG
Stiftsbergstraße 1
74167 Neckarsulm
Γερμανία
E-mail: info@lidl.com.cy

Με το παρόν δηλώνω ότι υπαναχωρώ από τη σύμβαση που έχω συνάψει για την παροχή της υπηρεσίας «Ο Lidl Λογαριασμός μου».

Η υπηρεσία ελήφθη στις (*):

Όνοματεπώνυμο καταναλωτή:

Διεύθυνση καταναλωτή:

Υπογραφή του καταναλωτή (μόνο εάν το παρόν έντυπο κοινοποιηθεί σε χαρτί)

Ημερομηνία

(*). Παρακαλούμε δηλώστε την ημερομηνία έναρξης παροχής της υπηρεσίας «Ο Lidl Λογαριασμός μου».