

KIDSMED OÜ

Teaduspargi 9A,
12618 Tallinn
info@kidsmed.ee

E-POEST SOETATUD KAUBA TAGASTAMISE AVALDUS

Tellija nimi:_____

Tellimuse nr:_____

Telefoni nr:_____

E-posti aadress:_____

**Taganen e-poes sõlmitud lepingust, mille esemeks
on toode/tooted:**_____

Kauba saamise kuupäev:_____

Avalduse esitamise kuupäev:_____

**Kui soovid öelda miks soovid taganeda ostust,
siis saad seda teha siin:**