

**KIDSMED OÜ**

Teaduspargi 9A,

12618 Tallinn

info@kidsmed.lv

## **E-VEIKALĀ IEGĀDĀTO PREČU ATGRIEŠANAS PIETEIKUMS**

**Klienta vārds:**\_\_\_\_\_

**Pasūtījuma numurs:**\_\_\_\_\_

**Telefona numurs:**\_\_\_\_\_

**Epasta adrese:**\_\_\_\_\_

**Es atsakos no e-veikalā noslēgtā līguma, kura priekšmets**

**Ir prece / preces:**\_\_\_\_\_

**Preču saņemšanas datums:**\_\_\_\_\_

**Pieteikuma iesniegšanas datums:**\_\_\_\_\_

**Ja vēlaties pateikt, kāpēc vēlaties atteikties no pirkuma,  
to varat izdarīt šeit:**