

# 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 \_\_\_\_\_

Tilaaajan nimi \_\_\_\_\_

Tilaaajan osoite \_\_\_\_\_

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

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

Tilaaajan allekirjoitus \_\_\_\_\_

Päiväys \_\_\_\_\_

(\*) Tarpeeton yliviivataan.

**wellvita**<sup>®</sup>

Wellvita / Mezina Oy · Hirsalantie 11 · 02420 Jorvas · Puh: 09 615 00 516 · Y-tunnus: 1749534-5