

Taganemisavaldus

PPConsult OÜ
Tuleviku tee 10,
Peetri, Rae vald
Harjumaa 75312
info@nebumed.ee

_____202_
avalduse esitamise kuupäev/kuu/aasta

Kliendi nimi:

Kliendi aadress:

E-mail:

Telefon nr:

Arve/tšeki nr:

Arve kuupäev:

Kauba kättesaamise kuupäev:

Taganemise ese (kaup):

Taganemise põhjus (soovituslik):

/kliendi allkiri/