

# FLAVON

## ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ОТКАЗЕ / РАСТОРЖЕНИИ ДОГОВОРА

**Адресат:**

Наименование: ООО «ФЛАВОН-РУС»

Адрес: 119002, г. Москва, пер. Кривоарбатский, д. 15, стр. 1, помещ. 1/1

Адрес электронной почты: info@flavonmax.ru

Я, нижеподписавшийся(-аяся), заявляю, что реализую свое право на отказ / расторжение договора в отношении заказа (договора) купли-продажи следующих товаров.

**Наименование товара(ов), количество:**

.....

**Дата заключения договора, оформления заказа / дата получения товара\*:**

.....

**Имя, идентификационный номер бизнес-партнёра (покупателя):**

.....

**Адрес бизнес-партнёра (покупателя):**

.....

**Подпись бизнес-партнёра (покупателя):**

.....

**Дата составления:**

.....

\* Нужно подчеркнуть. Дату получения товара необходимо указать в любом случае, если товар был получен. Если товар ещё не получен и Вы желаете воспользоваться правом отказа, просим указать дату оформления заказа.