

MODEL DE FORMULAR PENTRU DECLARATIA DE APROBARE

(Daca doriti sa va dati aprobarea pentru inceperea executarii serviciilor, atunci va rugam sa completati acest formular si sa il trimiteti inapoi prin posta, telefax sau e-mail.)

Catre
RECHTSANWALTSKANZLEI S T E I N E R T
Frau Rechtsanwältin Carla-Beatrice Steinert
Theodor-Heuss-Str. 91
D – 69181 Leimen

Telefax:
0049 – (0)6224 – 92 88 67 2

E-Mail:
cbs@rechtsanwaltskanzlei-steinert.de

Prin prezenta imi dau aprobarea in mod expres pentru inceperea executarii serviciilor si confirm in acelasi timp ca sunt constient/constienta ca pierd dreptul de revocare in momentul indeplinirii complete a contractului de catre dumneavoastra.

Serviciile care urmeaza sa fie aduse:

Numele consumatoarei/consumatorului/consumatorilor (*)

Adresa consumatoarei/consumatorului/consumatorilor (*)

Data

Semnatura consumatoarei/consumatorului/consumatorilor (*) (doar la informatii pe hartie)

(*) Ceea ce nu corespunde va rugam sa taiati cu o linie.