

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

prin posta catre:

RECHTSANWALTSKANZLEI S T E I N E R T
Doamna avocat CARLA-BEATRICE STEINERT, LL. M.
Theodor-Heuss-Str. 91
69181 Leimen
Germania

sau prin telefax catre:
+49 6224 9288672

sau prin e-mail catre:
cbs@rechtsanwaltskanzlei-steinert.de

inapoi.

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/consumatoarelor/consumatorilor (*)

Adresa consumatoarei/consumatorului/consumatoarelor/consumatorilor (*)

Data

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

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