

Peruuttamislomake

Täytä ja palauta tämä lomake vain siinä tapauksessa, että haluat peruuttaa sopimuksen.

Ilmoitan, että haluan peruuttaa tekemäni sopimuksen, joka koskee seuraavan palvelun suorittamista (esim. Suupohjan Sanomien tilaus)*

Tilauspäivä / ensimmäisen lehden vastaanottopäivä: _____

Tilaajan nimi* _____

Lähiosoite* _____

Postinumero* _____

Postitoimipaikka* _____

Puhelin* _____

Päiväys ja allekirjoitus*

Vastaanottaja: Suupohjan Sanomat / I-Mediat Oy

Asiakaspalvelu

Läntinen Pitkäkatu 15,

64101 Kristiinankaupunki

faksi 06 2477 884 | levikki@suupohjansanomat.fi