



ФОРМА ОТКАЗА

(в соответствии со статьёй 12 Закона о защите прав потребителей)

Адресат:

LEXSILENT SIA, регистрационный № 40203725626

Pasta iela 38-22, Jelgava, LV-3001

Электронная почта: info@lexsilent.lv

Настоящим уведомляю, что **желаю отказаться от договора на оказание следующей услуги:**

Наименование / описание услуги:

Идентификация заказа:

Номер задачи в Jira (если имеется):

Номер счёта (если имеется):

Дата платежа:

Сумма оплаты (EUR):

Статус услуги:

Было ли оказание Услуги начато в течение срока для отказа?

Нет – оказание Услуги не было начато.

Да – оказание Услуги было начато по моему/нашему запросу. (Если оказание Услуги было начато по требованию Потребителя, Потребитель обязан оплатить SIA LEXSILENT сумму, пропорциональную объёму Услуги, фактически оказанной до момента использования права на отказ, по отношению к общему объёму Услуги, предусмотренному Договором.)

Способ возврата средств:

Прошу осуществить возврат тем же способом оплаты, который был использован при первоначальной сделке.

Я хотел(а) бы получить возврат иным способом (указать):

Номер банковского счёта (IBAN) (если применимо):

Информация о потребителе:

Имя, фамилия:

Электронная почта:

Телефон (*необязательно*):

Адрес потребителя (*необязательно*):

Примечание: Право на отказ может быть использовано в течение 14 (*четырнадцати*) дней со дня заключения договора (*который обычно совпадает с датой оплаты*).

Пожалуйста, отправьте заполненную форму на адрес электронной почты: info@lexsilent.lv. LEXSILENT SIA осуществляет возврат не позднее чем в течение 14 (*четырнадцати*) дней с момента получения данного уведомления. Право на отказ не может быть использовано, если Услуга полностью оказана с предварительного явного согласия Потребителя и Потребитель подтвердил, что утратит право на отказ.

Использование данной формы не является обязательным.

Дата:

Подпись (*если в бумажной форме*): _____

(или документ подписан в электронной форме с использованием защищённой электронной подписи и содержит отметку времени)