

## PERUUTTAMISLOMAKE

**Täyttäkää ja palauttakaa tämä lomake vain siinä tapauksessa, että haluatte peruuttaa sopimuksen.**

Vastaanottaja: Asianajotoimisto Moisander & Vainio Oy  
Olavinkatu 31, 57130 Savonlinna  
Puh. 015-578 70  
Fax. 015-578710  
Email. maritta.vainio@moisandervainio.fi (sihteeri)

Ilmoitan / ilmoitamme, että haluan / haluamme peruuttaa tekemämme sopimuksen, joka koskee seuraavan palvelun suorittamista:

Palvelu: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Sopimuspäivä: \_\_\_\_\_

Kuluttajan nimi: \_\_\_\_\_

Kuluttajan osoite ja puhelinnumero: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Lisätiedot: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Paikka ja aika

\_\_\_\_\_

Allekirjoitus ja nimenselvennys

\_\_\_\_\_