

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 catre:

LIVIU ANDREI-PLATON
LAP translate
Theodor-Heuss-Str. 91
69181 Leimen
Germania

sau prin e-mail catre:

E-Mail: info@lap-translate.de.

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

Serviciile care urmeaza sa fie aduse:

Prenumele si 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.