

Liikmelisuse lõpetamise vorm

Käesolevat vormi saab kasutada Lojaalse kliendi liikmelisuse lõpetamiseks. Palun täitke see vastavalt oma konkreetsele olukorrale.

Saaja: Oriflame Eesti OÜ, aadress Olevimägi 16, 10123 Tallinn, e-post klienditeenindus@oriflame.com,
fax 697 6080.

Mina,

.....

Lojaalse kliendi number

teatan käesolevaga, et soovin oma liikmelisuse lõpetada (registreerimisnumber, registreerimise kuupäev)

.....

Allkiri:

.....

Kuupäev:

.....