

Elállási nyilatkozat

Címzett: Sárhidai Zsófia (2120 Dunakeszi, Tácsics u. 8.)

Alulírott kijelentem, hogy gyakorlom elállási jogomat az alábbi termék adásvételére irányuló szerződés tekintetében. Kérem, hogy a vásárlás összegét az alábbi bankszámlára utalják vissza.

A fogyasztó neve:

A fogyasztó címe:

Rendelés azonosítószáma:

Az érintett termék(ek) neve és darabszáma:

A fogyasztó bankszámlaszáma:

A fogyasztó aláírása:

(kizárólag papíron tett nyilatkozat esetén)

Kelt: