

Elállási/Felmondási nyilatkozat

2. melléklet a 45/2014. (II. 26.) Korm. rendelethez

(csak a szerződéstől való elállási/felmondási szándék esetén töltsse ki és juttassa vissza)

Címzett :

Görög Györgyné

Cím: 5091 Tószeg, Attila út 9/B

Tel: 30/951-2005, +56/319-350

E-mail: margaretamuhely@gmail.com

Alulírott/ak kijelentem/kijelentjük, hogy gyakorlom/gyakoroljuk elállási/felmondási jogomat/jogunkat az alábbi termék/ek adásvételére vagy az alábbi szolgáltatás nyújtására irányuló szerződés tekintetében : (a visszaküldendő termékek neve)

.....
.....
.....
.....

Szerződéskötés időpontja /átvétel időpontja:

A fogyasztó(k) neve:

A fogyasztó(k) címe:

Kelt

Aláírás

(kizárólag papíron tett nyilatkozat esetén szükséges)