

Elállási/Felmondási nyilatkozatminta

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

Címzett:

Salone Bt.

4400 Nyíregyháza Debreceni u. 56.

Telefonszám: +36 70 773 75 45

Email: info@konyhavilag.com

Címzett: Pogácsás Norbert

Alulírott (vásárló neve) kijelentem, hogy gyakorlom elállási/felmondási jogomat az alábbi termék/ek adásvételére vagy az alábbi szolgáltatás nyújtására irányuló szerződés tekintetében:.....
(meg kell nevezni a terméket pontosan)

Szerződéskötés időpontja /átvétel időpontja: (az egyik aláhúzandó)

A fogyasztó(k) neve:

A fogyasztó(k) címe:

A fogyasztó(k) aláírása: (kizárólag papíron tett nyilatkozat esetén)

Kelt:

.....

aláírás