

ELÁLLÁSI / FELMONDÁSI NYILATKOZATMINTA

Csak akkor töltse ki és küldje vissza, ha elállási vagy felmondási jogát kívánja gyakorolni.

Címzett: Kalmár Alexandra egyéni vállalkozó

E-mail: szandi@alvastanacsok.hu

Postai cím: 1144 Budapest, Füredi u. 11/c

Alulírott kijelentem, hogy gyakorlom elállási / felmondási jogomat az alábbi áru adásvételére vagy szolgáltatás nyújtására irányuló szerződés tekintetében:

Termék / szolgáltatás megnevezése:

.....

Szerződéskötés / megrendelés időpontja:

.....

Átvétel időpontja (ha releváns):

.....

Fogyasztó neve:

.....

Fogyasztó címe:

.....

Kelt (hely, dátum):

.....

Fogyasztó aláírása:

(Kizárólag papíron tett nyilatkozat esetén.)

A nyilatkozat e-mailben is elküldhető. Az elállási / felmondási jog gyakorlásához nem szükséges indokolást adni. A nyilatkozatminta használata nem kötelező.