

NYILATKOZAT-MINTA ELÁLLÁSHOZ

Címzett: Árgyelán Andrea (cím: 5741 Kétegyháza, Bocskai u. 5/b)

Alulírott/ak kijelentem/kijelentjük, hogy gyakorlom/gyakoroljuk elállási/felmondási jogomat/jogunkat az alábbi termék/ekadásvételére vagy az alábbi szolgáltatásnyújtásairányulószerződés tekintetében:

Szerződéskötés	időpontja	/átvétel	időpontja:
----------------	-----------	----------	------------

A fogyasztó(k) neve: _____

A fogyasztó(k) címe: _____

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

Kelt: