

Elállási nyilatkozatminta

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

Dobó Katalin egyéni vállalkozó

Szeged

Ipoly sor 5/B 3. emelet 9.

6724

Telefon (Hétfőtől péntekig 10:00-17:00 között): +36-30-710-8771

E-mail cím: info@kathiadobo.com

Alulírott,

Név:

.....

Lakcím:

.....

Telefonszám:

.....

E-mail cím:

.....

kijelentem, hogy a rendelkezésemre álló határidőn belül gyakorlom a 45/2014 (II.26.) Kormányrendeletben foglalt elállási jogomat az alábbi termékek adásvételére irányuló szerződés tekintetében:

.....

.....

.....

Az elállásom indoka:

(Kitöltése önkéntes, nem kötelező! Amennyiben ez a rész kitöltésre kerül, az nem befolyásolja az Ön jogszerűen gyakorolt elállását a szerződéstől. Az itt leírt információk csupán a vállalkozó részére nyújtanak vásárlói tapasztalatot az adott termékkel kapcsolatban.)

.....

.....

.....

Szerződéskötés időpontja / átvétel időpontja (megfelelő aláhúzó):

.....

Kérem, hogy a termék vételárát és a kiszállítási költség összegét (a megfelelő aláhúzó, illetve kitöltendő)

- Bankszámlaszámra:..... átutalással
 - Postai utalvánnyal a fenti lakcímemre kiküldve
 - Személyesen a részemre készpénzben
- szíveskedjenek visszatéríteni a részemre.

Kelt:.....

.....

Aláírás