

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

Fogyasztói Elállási/Felmondási nyilatkozatminta

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

Címzett: Blaskó-Zsebeházi Mónika
Cím: 2085 Pilisvörösvár, Dugonics u. 59.
Telefonszám: +36 70 904-0880
Email: monika@5elemesegezeszeg.hu

Elállás esetén a termék leadható mintaboltunkban is:

5 Elemes Egészség – Meridián Masszázs (2085 Pilisvörösvár, Fő út 33. Peller Ház fsz.)

Alulírott/ak kijelentem/kijelentjük, hogy gyakorlom/gyakoroljuk elállási/felmondási jogomat/jogunkat az alábbi termék/ek adásvételére vagy az alábbi szolgáltatás nyújtására irányuló szerződés tekintetében: ¹

.....
.....

Szerződéskötés időpontja /átvétel időpontja és a vásárláskor kiállított számla száma:²

.....

A fogyasztó(k) neve:

A fogyasztó(k) címe:

Kelt:

Fogyasztó(k) aláírása

¹ Itt szükséges a szerződés tárgyául szolgáló termék vagy szolgáltatás megjelölése

² A megfelelő jelölendő