Elállási/Felmondási nyilatkozatminta

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

Címzett: Fogas Horgászbolt, 2481 Velence, Fő u. 15., fogas@t-online.hu, Tel.: +36309011447

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

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Szerződéskötés időpontja /átvétel időpontja: _____

A fogyasztó neve:_____

A fogyasztó címe:_____

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

Kelt:_____