

Elállási/Felmondási nyilatkozat

Vállalkozás adatai:

Név: Klézli Szandra E.V.

Levelezési Cím: 7140 Bátaszék, Diófa sor 3.

E-mail cím: info@utazasrafel.hu

Telefonszám: +36 30/848-5964

Termék visszaküldése:

1)

- a csomagra a számlán szereplő nevet és címet kell írni (Klészli Szandra E.V., 7140 Bátaszék, Diófa sor 3.)
- a csomag feladásakor kérni fognak egy telefonszámot: 30/848-5964 és egy email címet: info@utazasrafel.hu

2)

- a csomagra a számlán szereplő nevet és címet kell írni: Klészli Szandra E.V., 7140 Bátaszék, Diófa sor 3., és erre a címre kell visszaküldeni a terméket/termékeket.

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

Megrendelés száma:

Termék megnevezése:

Szerződéskötés (rendelés) időpontja:

Termék/termékek Átvétel időpontja:

A fogyasztó neve:

A fogyasztó címe:

- 1) **Vevő bankszámlaszáma** (abban az esetben töltse ki, ha szeretné, hogy a vásárlás értékét banki átutalással fizessük vissza):

.....

- 2) **Más fizetési mód megjelölése** (abban az esetben töltse ki, ha nem azt szeretné, hogy a vásárlás értékét banki átutalással fizessük vissza):

.....

A fogyasztó aláírása (kizárólag papíron tett nyilatkozat esetén):

Kelt: