

Elállási/Felmondási nyilatkozat minta

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

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

Címzett:

Salon Tools Kft.
1171 Budapest, Gombosi utca 12/A 1/3.
12776342-1-42
+36 20 510 3329
hello@salontools.hu

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):

.....
.....
.....
.....

Átvétel időpontja:.....

A fogyasztó(k) neve:.....

A fogyasztó(k) címe:.....

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

Kelt:

(1)A visszaküldendő termékek megjelölése