

Elállási nyilatkozat minta

Fogyasztói 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: Vel Gaaf Ltd.

E-mail: shop@velgaaf.hu

Levelezési cím: 1155 Budapest, Ivánka Pál utca 18.

Telefonszám: +36 70 341 9966

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

A visszaküldendő termékek:

.....
.....

Szerződéskötés időpontja / átvétel időpontja:

A fogyasztó(k) neve:

A fogyasztó(k) címe:

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

.....

Kelt: