

Elállási nyilatkozat

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

Címzett:

Szép Erika E.V.

székhely és levelezési cím: 4024 Debrecen, Vígkedvű Mihály utca 8. 1/6.

email cím: info@orvosikezimuszer.hu

telefonszám: +36702100224

Alulírott fogyasztó kijelentem, hogy gyakorlom elállási jogomat az alábbi termék(ek) adásvételére irányuló szerződés tekintetében a 45/2014. (II.26.) Korm. rendelet értelmében a termék átvételétől számított 14 napon belül:

Termék megnevezése:

Termék kódszáma:

Mennyiség:

Megrendelés időpontja:

A termék átvételének időpontja:

A fogyasztó neve:

A fogyasztó címe:

A fogyasztó aláírása: (kizárólag papíron tett nyilatkozat esetén)

Kelt: