Elállási nyilatkozat

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

Címzett: Szikora Melinda Katalin (cím: 1131 Budapest, Keszkenő u. 40. fszt 1, e-mail: info@balkezeseszkozok.hu, tel: +36 30 286 0181)

Alulírott kijelentem, hogy gyakorlom elállási/felmondási jogomat az alábbi termék/ek adásvételére vagy az alábbi szolgáltatás nyújtására irányuló szerződés tekintetében[1]:

……

……

Szerződéskötés időpontja /átvétel időpontja[2]: ……..

Fogyasztó(k) neve: ……..

Fogyasztó(k) címe: ……..

A vételárat az alábbi bankszámlaszámra kérem visszautalni (abban az esetben töltse ki, ha szeretné, hogy a vételárat banki átutalással fizessük vissza):

……

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

……

Kelt (helység, dátum)**:**

[1]Itt szükséges a szerződés tárgyául szolgáló termék vagy szolgáltatás megjelölése.
[2]A megfelelő jelölendő.