

Elállási/Felmondási nyilatkozat

Kizárólag a szerződéstől való elállási szándék esetén töltsse ki és juttassa vissza az alább kiemelten feltüntetett Visszaküldési címre.

Visszaküldési cím: **3530 Miskolc, Corvin utca 4.**

A termék vásárlása időpontja:

Megrendelés száma:

Termék/termékek megnevezése:

.....

.....

A termék problémája, a panasz oka:

.....

.....

.....

.....

A fogyasztó neve:

A fogyasztó címe:

A fogyasztó számlaszáma (a Termék/Termékek árának visszautalásához):

.....

Kelt:

Fogyasztó aláírása: