

# Elállási/Felmondási nyilatkozat

Kizárólag a szerződéstől való elállási szándék esetén töltsse ki és juttassa vissza az alább feltüntetett elérhetőségek valamelyikére.

## Vállalkozás adatai

Név: Áron Alkatrész Horváthné Hemző Csilla EV.

Székhely: 6090 Kunszentmiklós Kossuth Lajos utca 5.

Levelezési cím: 6090 Kunszentmiklós Kossuth Lajos utca 5.

Email cím: aronalkatresz.webshop1@gmail.com

Telefonszám: 06 30 330 30 52

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

Megrendelés száma: .....

Termék cikkszám	Termék megnevezése	Termék ára

Szerződéskötés időpontja /átvétel időpontja:

A fogyasztó neve: .....

A fogyasztó címe: .....

Hozzájárulok, hogy a vételár visszautalása bankszámlámra történjen. **Igen** **Nem**

Bankszámlaszám: .....

Bankszámla tulajdonos neve: .....

Visszaküldés okának leírása (nem kötelező) :

Dátum: .....

fogyasztó aláírása