

**Elállási nyilatkozat**

**Dobosné Papp Anita egyéni vállalkozó**

# **Elállási nyilatkozat**

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

**Címzett (név, postai cím, e-mail cím, fax szám, telefonszám):**

**Alulírott kijelenti, hogy eláll az alábbi áruk adásvételétől:**

**Megrendelés időpontja /átvétel időpontja:**

**Fogyasztó(k) neve:**

**Fogyasztó(k) címe:**

**A fogyasztó(k) aláírása (kizárólag írásban történő értesítés esetén):**

**Dátum:**