

# ELÁLLÁSI/FELMONDÁSI NYILATKOZATMINTA

(csak a szerződéstől való elállási/felmondási szándék esetén töltsse ki és juttassa vissza)  
CÍMZETT: Fülönfüggő Webáruház - MAGYARFALVI LÁSZLÓ, 7030 PAKS, MÓRA FERENC U. 23.  
info@fulonfuggo.hu TELEFON: +36-20-932-5164

Alulírott/ak kijelentem/kijelentjük, hogy gyakorlom/gyakoroljuk elállási/felmondási jogomat/jogunkat az alábbi termék/ek adásvételére vagy az alábbi szolgáltatás nyújtására irányuló szerződés tekintetében: \*1

.....

Szerződéskötés időpontja /átvétel időpontja: \*2

.....

A fogyasztó(k) neve:

.....

A fogyasztó(k) címe:

.....

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

.....

Kelt: ....., 20 .....

*\*1 Itt szükséges a szerződés tárgyául szolgáló termék vagy szolgáltatás megjelölése \*2 A megfelelő jelölendő*

Ön határidőben gyakorolja elállási/felmondási jogát, ha a fent megjelölt határidő lejárta előtt elküldi elállási/ felmondási nyilatkozatát.