

Elállási/Felmondási nyilatkozat

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

45/2014. (II. 26.) Korm. rendelet

Címzett¹: Santé Magyarország Kft.

2111 Szada, Ipari park út 6.

rendeles@santehungary.hu

Alulírott/ak kijelentem/kijelentjük, hogy gyakorlom/gyakoroljuk elállási/felmondási jogomat/jogunkat az alábbi termék/ek adásvételére vagy az alábbi szolgáltatás nyújtására irányuló szerződés tekintetében²:

Szerződéskötés időpontja/átvétel időpontja³:

A fogyasztó(k) neve:

A fogyasztó(k) címe:

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

Kelt.:

¹ Itt szükséges a vállalkozás nevének, postai címének, és - ha van - telefonszámának, telefax-számának és elektronikus levelezési címének megjelölése.

² Itt szükséges a szerződés tárgyául szolgáló termék vagy szolgáltatás megjelölése.

³ A megfelelő jelölendő.