**Elállási nyilatkozat**

(csak a szerződéstől való elállási szándék esetén töltse ki és juttassa vissza) 45/2014. (II. 26.) Korm. rendelet

|  |
| --- |
| Cégnév / Név: Romsics Csilla KISADÓZÓ Székhely: 2146 Mogyoród, Árpád vezér út 27/B Telefon: +36 20 432 31 81 E-mail: rendeles@bagsforme.hu  Adószám: 69920475-1-33 |
|  |

Tisztelt Hölgyem/Uram!

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

A termék neve, adatai:

Szerződéskötés időpontja /átvétel időpontja (\*2)

A fogyasztó(k) neve:  
  
A fogyasztó(k) címe:

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

Kelt:

------------------------------------------------------------------------------------

(\*1) Itt szükséges a szerződés tárgyául szolgáló termék megjelölése

(\*2) A megfelelő jelölendő