

Elállási/Felmondási nyilatkozatminta

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

Címzett: Dr. Köpeczi-Bócz Tamás E.V.

Posta cím: 3907 Tállya Rózsa u. 16. E-mail: contact@tokajexcellence.com

Alulírott/ak kijelentem/kijelentjük, hogy gyakorlom/gyakoroljuk elállási/felmondási jogomat/jogunkat az alábbi termék/ek adásvételére vagy az alábbi szolgáltatás nyújtására irányuló szerződés tekintetében:⁴

.....
.....

Szerződéskötés időpontja /átvétel időpontja:⁵

.....

A fogyasztó(k) neve:

.....

A fogyasztó(k) címe:

.....

A vételárat az alábbi bankszámlaszámra kérem visszautalni (abban az esetben töltsse ki, ha szeretné, hogy a vételárat banki átutalással fizessük vissza):

.....

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

.....

.....

Kelt:

⁴ Itt szükséges a szerződés tárgyául szolgáló termék vagy szolgáltatás megjelölése

⁵ A megfelelő jelölendő