

Elállási/Felmondási nyilatkozat

Kizárólag a szerződéstől való elállási szándék esetén töltsse ki és juttass vissza az ÁSZF-ben feltüntetett elérhetőségre (4200 Hajdúszoboszló, Erzsébet út 5.).

Fogyasztó adatai

Név:	
Székhely:	
Levelezési cím:	
Email cím:	
Telefonszám:	
Fax:	

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

Megrendelés száma:	
Termék megnevezése:	

Szerződéskötés időpontja /átvétel időpontja:

A fogyasztó neve:	
A fogyasztó címe:	

(Az elállási jogról való tájékoztatót a www.ouz.hu oldalon található ÁSZF-ben találhatja meg.)