

Elállási/Felmondási nyilatkozat

(a 45/2014. (II.26.) Korm. rendelet 2. sz. melléklete alapján
(csak a szerződéstől való elállási/felmondási szándék esetén töltsse ki és juttassa vissza)

Címzett: Emporia Style Kft., 1012 Budapest, Márvány u. 17.

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

db	Termék(ek) neve	Termék kódja (ha a termék rendelkezik kódszámmal)

Amennyiben szolgáltatást vett igénybe, a szolgáltatás megnevezése: _____

Szerződéskötés időpontja / átvétel időpontja: _____

A fogyasztó(k) neve: _____

A fogyasztó(k) címe: _____

Kelt: ____ (év) _____ (hó) ____ (nap)

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