

ELÁLLÁSI NYILATKOZAT-MINTA

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

Címzett: Szabadszínész Kft.

Cím: 2500 Esztergom, Jókai Mór utca 8. földszint 2.

Telefon: +36/20-9380673

Email cím: szabadszinesz KUKAC gmail PONT com

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

Szerződéskötés időpontja /átvétel időpontja:

A fogyasztó(k) neve:

A fogyasztó(k) címe:

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

Kelt: