

Elállási/Felmondási nyilatkozat

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

Címzett: Schuszter Zoltánné egyéni vállalkozó (1239 Budapest, Sisak utca 12/a., E-mail: info@kataicosmetics.hu)

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

.....

.....

Szerződéskötés időpontja/átvétel időpontja:.....

A fogyasztó neve:.....

A fogyasztó címe:.....

A fogyasztó aláírása (kizárólag papíron tett nyilatkozat esetén):

.....

Kelt.: