

Elállási/Felmondási nyilatkozat

Kizárólag a szerződéstől való elállási szándék esetén töltsse ki és juttassa vissza az alább feltüntetett elérhetőségek valamelyikére.

Vállalkozás adatai

Név: Légzésvédőbolt.hu Kft.
Székhely: 1087 Budapest, Asztalos Sándor út 5-6.
Levelezési Cím: 1087 Budapest, Asztalos Sándor út 5-6.
Email cím: **info@legzesvedobolt.hu**
Telefonszám: +36 70 882 2280

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

Megrendelés száma:.....

Termék(ek) megnevezése:.....

.....

Szerződéskötés időpontja /átvétel időpontja:

A fogyasztó neve:.....

A fogyasztó címe: