

Elállási/Felmondási nyilatkozat

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

Címzett:

SZABÓ Nyelviskola és Fordítóiroda Kft.

Cím: 4400 Nyíregyháza, Dózsa György u. 2. 2em.

E-mail: info@szabonyelviskola.hu

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

.....
.....

Az átvétel időpontja:

.....

A fogyasztó neve:

.....

A fogyasztó címe:

.....

A fogyasztó bankszámlaszáma: (amelyre a visszaküldött áru ellenértékét kéri)

.....

Kelt:

A fogyasztó aláírása

(kizárólag papíron tett nyilatkozat esetén)

Készült: 45/2014. (II. 26.) Korm. rendelet 2. melléklete alapján.