

ELÁLLÁSI NYILATKOZAT *

Címzett: Szomolányi Livia EV (cím: 1037 Budapest, Bécsi út 567., email: info@diology.hu)

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

.....
.....
.....

Szerződéskötés időpontja /átvétel időpontja:

A fogyasztó neve:

A fogyasztó címe:

A vételárat az alábbi bankszámlaszámra kérem visszautalni:

Kelt:

.....

Fogyasztó aláírása