

## Elállási nyilatkozat

**Címzett:** TN Imp-Ex Solutions Kft. (Digital Madness)  
1105. Budapest Cserkesz u. 32.  
**E-mail:** info@digma.hu

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

**Termék(ek) megnevezése/típuszáma:**

.....

**Termék(ek) gyáriszáma:** ...../...../...../.....

**Szerződéskötés időpontja/átvétel időpontja:** .....

**A fogyasztó neve:** .....

**A fogyasztó címe:** .....

**Rendelészám:** .....

A vételárat az alábbi bankszámlaszámra kérem visszautalni:

.....

A fogyasztó aláírása: (kizárólag papíron tett nyilatkozat esetén)

Kelt:.....

.....

Aláírás

\* készült A 45/2014. (II.26.) kormányrendelet 2. sz. melléklete szerinti nyilatkozatminta alapján