*2. melléklet a 45/2014. (II. 26.) Korm. rendelethez*

**Fogyasztói Elállási/Felmondási nyilatkozatminta**

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

Címzett: **Maszáj-Sprint Kft.**

Telefonszám: **+36 70 702 1933**

Email: lepespontheviz@gmail.com

Elállás esetén az áru visszajuttatása a következő címre lehetséges:

**LÉPÉSPONT üzlet**

**8380 Hévíz, Széchenyi utca 14.**

Alulírott/ak ………………………………………………kijelentem/kijelentjük, hogy gyakorlom/gyakoroljuk elállási/felmondási jogomat/jogunkat az alábbi termék/ek 1 adásvételére vagy az alábbi szolgáltatás

nyújtására irányuló szerződés tekintetében:

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

2

Szerződéskötés időpontja /átvétel időpontja:

………………………………………………………………………………………………………………

A fogyasztó(k) neve:

………………………………………………………………………………………………………………

A fogyasztó(k) címe:

………………………………………………………………………………………………………………

Kelt: ……………………………

……………………………………

3

Fogyasztó(k) aláírása

1

Itt szükséges a szerződés tárgyául szolgáló termék vagy szolgáltatás megjelölése

2

A megfelelő jelölendő

3

Kizárólag papíron tett nyilatkozat esetén