

Elállási/Felmondási nyilatkozatminta

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

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

Címzett: Nero Hungary Kft. 2000 Szentendre Sarkantyú utca 9
Levelezési cím : Nero Hungary Kft. 2000 Szentendre Kőzúzó utca 5/b
Telefon : 061 585 8885
E-mail : info@csap-telep.hu

Alulírott/ak kijelentem/kijelentjük, hogy gyakorlom/gyakoroljuk
elállási/felmondási jogomat/jogunkat az alábbi termék/ek adásvételére vagy az
alábbi szolgáltatás nyújtására irányuló szerződés
tekintetében:2 _____

Szerződéskötés időpontja /átvétel
időpontja:3 _____

A fogyasztó(k) neve: _____
A fogyasztó(k) címe: _____
A fogyasztó(k) aláírása: (kizárólag papíron tett nyilatkozat
esetén) _____

Kelt: _____

2 Itt szükséges a szerződés tárgyául szolgáló termék vagy szolgáltatás megjelölése

3 A megfelelő jelölendő