**Elállási nyilatkozat - minta**

|  |  |
| --- | --- |
| Eladó neve: | PAPP OPTIKA N. 01 Kereskedelmi és Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társaság |
| Eladó címe: | 4024 Debrecen, Vár u. 10/C. fsz. 2. |
| Eladó e- mail címe: |  husemonika@pappoptika.eu |

Alulírott mint Fogyasztó kijelentem, hogy gyakorlom elállási jogomat az alábbiakban megjelölt termék(ek) adásvételére irányuló szerződés tekintetében:

|  |  |
| --- | --- |
| Mennyiség | Termék neve, azonosító adatai |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Megrendelés időpontja: |  |
| Megrendelés száma:  |  |
| Fogyasztó neve:  |  |
| Fogyasztó címe: |  |
| Fogyasztó e-mail címe: |  |
| Bankszámlaszám (abban az esetben töltse ki, ha szeretné, hogy a vételárat banki átutalással fizessük vissza): |  |

Kelt:

A Fogyasztó aláírása: