

## Elállási/felmondási nyilatkozat

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

(Kérjük, hogy olvashatóan töltsse ki!)

**Címzett:** Surnovszky és Társa Kft. – Kisvakond Szaküzlet

**Posta cím:** 1143 Budapest, Mogyoródi út 6.

**Elektronikus cím:** [rendeles@kis-vakond.hu](mailto:rendeles@kis-vakond.hu)

**Telefonszám:** (0036)-1-222-2986

Alulírott kijelentem, hogy gyakorlom elállási/felmondási jogomat az alábbi termék/ek adásvételére irányuló szerződés tekintetében, :

**Termék(ek) megnevezése, és cikkszáma:** .....

.....

.....

.....

**Szerződéskötés időpontja:** .....

**Átvétel időpontja:** .....

**A fogyasztó neve:** .....

**A fogyasztó címe:** .....

**A fogyasztó telefonszáma:** .....

**A fogyasztó e-mail címe (ha van):** .....

**A fogyasztó aláírása (ha postán küldi):** .....

**Kelt:** ....., 20.....