

Elállási nyilatkozat

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

Címzett (név, postai cím, e-mail cím, fax szám, telefonszám):

**Holhós és Társa Kaputechnika Kft., 2651, Rétság, Rózsavölgy u. 10, 0616999333,
info@kapu24.hu**

Alulírott kijelenti, hogy eláll az alábbi áruk adásvételétől:

Megrendelés időpontja /átvétel időpontja:

Fogyasztó(k) neve:

Fogyasztó(k) címe:

A fogyasztó(k) aláírása (kizárólag írásban történő értesítés esetén):

Kérjük a gyorsabb ügyintézés érdekében a visszautaláshoz adja meg bankszámla számát is:

Dátum: