Elállási nyilatkozatminta

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

Címzett:          Mystic Nails Hungary Bt.

6724 Szeged, Árvíz u. 61.

Telefon: 0670/336-4709

e-mail cím: **info@mysticnails.hu**

Alulírott/ak kijelentem/kijelentjük, hogy gyakorlom/gyakoroljuk elállási jogomat/jogunkat az alábbi termék/ek adásvételére irányuló szerződés tekintetében:

Szerződéskötés időpontja /átvétel időpontja:

Rendelés azonosító: \* (PL: 4306, a rendelés visszaigazoló e-mailben találja)

Termék neve:

A fogyasztó(k) neve:

A fogyasztó(k) címe:

A fogyasztó bankszámlaszáma (az elállás során visszatérítendő vételár és költségek átutalásához):

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

Kelt: