**ELÁLLÁSI NYILATKOZAT**

A szerződéstől való elállási szándék esetén töltse ki és juttassa vissza az alább feltüntetett elérhetőségre:

• VILLÁM-LÁSS Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társaság

• Levelezési cím: 1162 Budapest, Rendelő utca 29.

• E-mail cím: info@srstore.hu

• Telefon: +36 20 398-7040

Alulírott kijelentem, hogy a fogyasztó és a vállalkozás közötti szerződések részletes szabályairól szóló 45/2014. (II.26.) Korm. rendelet alapján gyakorlom az elállási jogomat az alábbi termék(ek) adásvételére irányuló szerződés tekintetében:

Megrendelés száma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Termék(ek) megnevezése: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Szerződéskötés / átvétel időpontja:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fogyasztó neve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fogyasztó címe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_