

Elállási/Felmondási nyilatkozat minta

2. melléklet a 45/2014. (II. 26.) Korm. rendelethez

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

Címzett:

Salon Tools Kft.
1171 Budapest, Gombosi utca 12/A 1/3.
12776342-1-42
+36 20 510 3329
hello@salontools.hu

Alulírott/ak kijelentem/kijelentjük, hogy gyakorlom/gyakoroljuk elállási/felmondási jogomat/jogunkat az alábbi termék/ek adásvételére vagy az alábbi szolgáltatás nyújtására irányuló szerződés tekintetében(1):

Megnevezés	Cikkszám	Mennyiség	Bruttó érték

Átvétel időpontja: _____

A fogyasztó(k) neve: _____

A fogyasztó(k) címe: _____

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

Fogyasztó aláírása

Kelt: _____

(1)A visszaküldendő termékek megjelölése

Elállást kizáró tényezők:

- Elállás jelzése 14 naptári napon túl
- Zárt csomagolású termék tekintetében, amely egészségvédelmi és/vagy higiéniai okokból az átadást követő felbontása után nem küldhető vissza (pl.: pomádék, hajzselék, hajwaxok, borotvagélek, pengék, stb.)
- Jogi személy részére kiállított számla