

ELÁLLÁSI/FELMONDÁSI NYILATKOZAT

2. melléklet a 45/2014. (II. 26.) Korm. rendelethez
(csak a szerződéstől való elállási/felmondási szándék esetén töltsse ki és juttassa vissza)

SZERZŐDŐ FELEK ADATAI:

ELADÓ

CÉGNÉV	NANOBAKT KFT.	
SZÉKHELY	1031 BUDAPEST, DRÓTOS UTCA 1.	
TELEPHELY	6760 KISTELEK, NAGYSZÉKTÓI ÚT 11.	
ADÓSZÁM	14435900-2-41	
CÉGJEGYZÉK SZÁMA	01 09 203107	
ELÉRHETŐSÉGEK	+36 20 29 29 29 7	info@nanobakt.hu
WEBOLDAL	www.nanosept.hu	

MEGRENDELŐ (FOGYASZTÓ)

NÉV	
CÍM	
TELEFONSZÁM	
E-MAIL CÍM	

Alulírott kijelentem, hogy a mai napon, gyakorlom elállási /felmondási jogomat az alábbi termék/ek adásvételére vagy az alábbi szolgáltatás nyújtására irányuló szerződés tekintetében:

VISSZAIGAZOLÁS ELFOGADÁSÁNAK (SZERZŐDÉSKÖTÉS) IDŐPONTJA	RENDELÉS IKTATÁSI SZÁMA	ÁRUÁTVÉTEL (TELJESÍTÉS) IDŐPONTJA	SZÁLLÍTÓLEVÉL SZÁMA	SZÁMLA SORSZÁMA

TERMÉK KERESKEDELMII /SZOLGÁLTATÁS NEVE	RENDELT TERMÉK MENNYISÉG (KG)	VISSZAKÜLDENDŐ TERMÉK MENNYISÉGE (KG)	VISSZAKÜLDENDŐ TERMÉK GYÁRTÁSI SZÁMA (LOT-SZÁM)	VISSZAKÜLDENDŐ TERMÉK MINŐSÉG MEGŐRZÉSI IDEJE

Elállási /felmondási jogommal az alábbi indokok miatt élek¹:

.....

.....

.....

.....

.....

A vételárat az alábbi bankszámlaszámra kérem részemre átutalni (kérjük, csak abban az esetben töltsse ki olvashatóan, ha szeretné, hogy a vételárat banki átutalással fizessük vissza):

.....

DÁTUM

ALÁÍRÁS²

¹ Nem kötelező kitölteni, azonban köszönettel vesszük visszajelzését!

² Csak kézzel kitöltött elállási, felmondási nyilatkozat esetén szükséges aláírás.