



# Elállási nyilatkozat

Abban az Esetben töltse ki, ha elállási szándékát írásban kívánja jelezni.

**Címzett:**

Kozák Tamás Egyéni Vállalkozó  
4400, Nyíregyháza, Korányi köz 5. fsz. 3.

Alulírott: \_\_\_\_\_ kijelentem, hogy gyakorlom elállási jogomat az alábbi termék/ termékek esetében.

---

Vásárlás időpontja:

A fogyasztó neve:

A fogyasztó címe:

A termék ára:

A fogyasztó aláírása:

A fogyasztó pénzforgalmi számlaszámának adatai:

A számlavezető bank neve:

A számlatulajdonos neve:

Bankszámlaszám:

Kelt:

Aláírás