

Elállási/Felmondási Nyilatkozat *(Csak a szerződéstől való elállási/felmondási szándék esetén töltsse ki és juttassa vissza)*

Címzett:

- Név: **Dekva Kft (Gaál Műszaki Bolt)**
- Postacím: **4220 Hajdúböszörmény, Debreceni utca 37.**
- E-mail cím: **gaalmuszaki@gmail.com**

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

Rendelés száma:

Termék(ek) megnevezése:

.....

Szerződéskötés időpontja / átvétel időpontja:

A fogyasztó(k) neve:

A fogyasztó(k) címe:

Bankszámlaszám (visszautaláshoz):

Kelt:, 20..... év hó nap

.....

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