



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)

Címzett:

D+D NAMÉNY Kft.
MP Beauty Shop
2400 Dunaújváros, Piac tér II. Szolgáltatóház – MP Beauty Salon

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

2

.....

.....

.....

Szerződéskötés időpontja /átvétel időpontja:

A fogyasztó(k) neve:

A fogyasztó(k) címe:

A megrendelés száma:

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

Kelt

2. A visszaküldendő termékek megjelölése.

Aláírás kizárólag papíron tett nyilatkozat esetén szükséges