

Elállási/Felmondási nyilatkozatminta

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

Címzett: EUMED Laboratoire s.r.o. Hlavná 22, Štúrovo, 943 01 Szlovákia (EU adószám: SK2121546944, cégjegyzékszám: 53 994 604, telefon: +421 910 325 637, Email: eumed.laboratoire@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:

.....

Szerződéskötés időpontja /átvétel időpontja:

A fogyasztó(k) neve:.....

A fogyasztó(k) címe:.....

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

Alulírott(ak):

Alulírott(ak):

Nyilatkozom arról, hogy:

1/ megértettem az általános szerződési feltételek rendelkezéseit, miszerint higiéniai és egészségvédelmi okokból a 45/2014. (II. 26.) Korm. rendelet rendelkezései szerint **csak abban az esetben élhetek elállási jogommal 14 napon belül, ha az általam megvásárolt étrend-kiegészítő** (ezért élelmiszer alkategóriába tartozik), - **eredeti, bontatlan csomagolású, steril állapotban van.**

Kelt

Dátum: