**Elállási nyilatkozat**

Kizárólag a szerződéstől való elállási szándék esetén töltse ki és juttassa vissza az alább feltüntetett elérhetőségek valamelyikére.

Vállalkozás adatai:

|  |  |
| --- | --- |
| **Cégnév:** | Etyeki Tüzép Kft. |
| **Székhely:** | 2091 Etyek, Kossuth Lajos u. 72/b. |
| **Telefon:** | +36 22 597 027 |
| **E-mail:** | info@etyekituzep.hu |
| **Adószám:** |  12997644-2-07 |

Alulírott(ak) kijelentem/kijelentjük, hogy gyakorlom/gyakoroljuk elállási jogomat/jogunkat a Vállalkozással az alábbi termék/ek adásvételével kapcsolatban kötött szerződés tekintetében:

Megrendelés száma:………………………………………………………….

Termék megnevezése:………………………………………………………..

Szerződéskötés időpontja /átvétel időpontja:…………………………………

Elállást gyakorló fogyasztó(k) neve:..........................................................................................

Elállást gyakorló fogyasztó(k) címe:....................................................................................…..

....................................................................................................................................................

**A pénz visszatérítésének leggyorsabb és legbiztonságosabb módja a banki átutalás, így mindenképp javasoljuk az elállásnál a banki visszautalás választását! Amennyiben a visszatérítést minél gyorsabban bankszámlára utalással szeretné, úgy kérjük ne felejtse el ezt a részt kitölteni!**

Amennyiben az alábbi adatokat megadja, hozzájárul ahhoz, hogy Vállalkozás az Ön által kifizetett végösszeget átutalás formájában térítse vissza az Ön részére:

Kedvezményezett neve:………………………………..............................................................

Bankszámlaszám:………………………………….............................................................…..

Az Ön vásárláskor/regisztrációkor megadott email címe: .........................................................

Kelt ………..................................., ....................év............................hónap……………..nap

……………………………...….....................................................................................

Fogyasztó(k) aláírása

(kérjük csak abban az esetben írja alá, ha postai úton küldi el részünkre)