

Elállási nyilatkozat

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

Címzett: **Dr.Juice Pharma Kft.** – 3619 Miskolc, Vadgalamb u. 15.;
e-mail: info@ezustkolloid-info.com

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

Szerződéskötés időpontja /átvétel időpontja:**

A fogyasztó(k) neve:

A fogyasztó(k) címe:

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

* Itt szükséges a szerződés tárgyául szolgáló termék megjelölése.

** A megfelelő jelölendő.