



Minta lemondási űrlap

(Csak akkor töltse ki ezt az űrlapot, és küldje vissza, ha fel kívánja mondani a szerződést)

Értesítés az adásvételi szerződés felmondásáról

Ezennel kijelentem, hogy elállok az ezen áruk megvásárlására vonatkozó szerződéstől

Időpont

Ügyfelek

A vevő kereszt- és vezetéckneve

Megrendelés dátuma

A vevő címe

Értékesítési dokumentum száma

A vételár visszatérítése banki átutalással történik

a bankszámlára

Rendelési szám

A vevő aláírása

.....

A lemondás okai (nem kötelező)

.....

Lépjön kapcsolatba az ügyfélszolgálattal e-mailben: info@doktorkalapacs.hu