**Elállási/Felmondási nyilatkozat**

A 45/2014. (II. 26.) Korm. rendelet 2. melléklete

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

**Címzett:**

DRAVA-DEKOR Kft.

8400 Ajka, Sport u. 3.

dravadekorkft@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)*

**Kelt:**