

SZERZŐDÉSTŐL VALÓ ELÁLLÁS FORMANYOMTATVÁNY MINTA

(csak a szerződéstől való elállás esetén kell kitölteni és visszaküldeni ezt a formanyomtatványt)

– Cím:

Galeria w Chmurach Bartłomiej Bober

ul. Franciszka Zembali 20c/2 p. ,41-809 Zabrze, Lengyelország

darvakgaleriaja.hu

info@darvakgaleriaja.hu

– Én/Mi(*) tájékoztatlak/tájékoztatunk(*) az én/a mi szerződéstől való elállásomról/elállásunkról az alábbi tárgyakra vonatkozóan(*) szállítási szerződéseim/szerződésünk az alábbi tárgyakra vonatkozóan(*) szerződés egy meghatározott feladatra, amely a következő dolgok elvégzéséből áll (*)/az alábbi szolgáltatások nyújtására vonatkozóan(*)

– A szerződés megkötésének dátuma(*)/átvétel dátuma(*)

– Fogyasztó vezetékneve és keresztnéve

– Fogyasztó címe:

– A fogyasztó aláírása, amennyiben a fogyasztó papírformában küldi el :

– Dátum

(*) Nem kell törölni