



Dr. Monte Bosco
AZ EGÉSZSÉGES LÁBAKÉRT

Elállási/Felmondási nyilatkozat

Alulírott kijelentem, hogy gyakorlom elállási/felmondási jogomat az alábbi termék/ek adásvételére irányuló szerződés tekintetében:

Rendelés azonosító:

Termék:

Darabszám:

Átvétel időpontja:

Vásárló neve:

Vásárló címe:

Számlaszám és név az összeg visszautalásához:

.....

.....

Aláírás:

Kelt: