

Elállási/Felmondási nyilatkozat

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

Címzett¹: Szabó Krisztina e.v. (Mirkaland)

1161 Budapest, Thököly u. 88.

hello@mirkaland.hu

+36703680147

Alulírott/ak kijelentem/kijelentjük, hogy gyakorlom/gyakoroljuk elállási/felmondási jogomat/jogunkat az alábbi termék/ek adásvételére vagy az alábbi szolgáltatás nyújtására irányuló szerződés tekintetében²:

Szerződéskötés időpontja/átvétel időpontja³:

A fogyasztó(k) neve:

A fogyasztó(k) címe:

Afogyasztó(k) aláírása (kizárólag papíron tett nyilatkozat esetén):

Kelt.:

¹ Itt szükséges a vállalkozás nevének, postai címének, és - ha van - telefonszámának, telefax-számának és elektronikus levelezési címének megjelölése.

² Itt szükséges a szerződés tárgyául szolgáló termék vagy szolgáltatás megjelölése.

³ A megfelelő jelölendő.