

## Fogyasztói Elállási/Felmondási nyilatkozat minta

**Címzett:** Farmerpiac EV, (4031 Debrecen, Vágóhíd utca 10-12). A terméket nem ide kell küldeni.

**Telefonszám:** +36-30/277-01-45

**Email:** elallas@farmerpiac.hu

Alulírott/ak kijelentem/kijelentjük, hogy gyakorlom/gyakoroljuk elállási/felmondási jogomat/jogunkat az alábbi termék/ek adásvételére vagy az alábbi szolgáltatás nyújtására irányuló szerződés tekintetében<sup>1</sup>:

---

---

---

---

---

Szerződéskötés időpontja/átvétel időpontja és a vásárláskor kiszállított számla száma:

---

---

---

---

A fogyasztó(k) neve: \_\_\_\_\_

A fogyasztó(k) címe: \_\_\_\_\_

Kelt: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap

\_\_\_\_\_  
fogyasztó aláírása

<sup>1</sup> Itt szükséges a szerződés tárgyául szolgáló termék vagy szolgáltatás megjelölésére, például cikkszám és/vagy megnevezés

<sup>2</sup> A megfelelő megjelölendő