

2. melléklet a 45/2014. (II. 26.) Korm. rendelethez

# Fogyasztói elállási/felmondási nyilatkozat

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

Címzett: MOSOLYORSZÁG - VILÁGA Kft., 7633 Pécs, Lotz Károly utca 14.

Telefonszám: +36 30 377 2001

Email: info@mosolyorszag.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 (itt szükséges a szerződés tárgyául szolgáló termék vagy szolgáltatás megjelölése):

---

---

---

Szerződéskötés/átvétel időpontja, és a vásárláskor kiállított számla száma (a megfelelő jelölendő):

---

A fogyasztó(k) neve: \_\_\_\_\_

A fogyasztó(k) címe: \_\_\_\_\_

Kelt: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Fogyasztó(k) aláírása