



Alulírott kijelentem, a 45/2014. (II.26.) Korm. rendelet értelmében gyakorlom elállási/felmondási jogomat az alábbi termék/ek adásvételére vagy az alábbi szolgáltatás/ok nyújtására irányuló szerződés tekintetében az Emos HU Kft webshopján vásárolt termék/ek-re vonatkozóan

Vásárlás dátuma*:

Áru átvételének dátuma*:

Vásárlást igazoló dokumentum száma*:
(számlaszám)

Cég azonosítója/cégnév:

Vevő neve*:

Vevő címe*:

Telefon*:

E-mail*:

Bankszámlaszám*:

Megjegyzés:
.....
.....
.....
.....
.....

Nyilatkozat benyújtásának dátuma*:

Vevő aláírása**:

* kötelező információ

** csak postai úton beküldött nyilatkozat esetén kitöltendő

A kitöltött nyilatkozatt és a visszaküldeni kívánt terméket kérjük küldje el az alábbi címre: EMOS HU Kft, 2040, Budaörs, Szabadság út 117. Budaörs Office Park; tel: +36 23 428 024, email: emos@emos.hu

