



Elállási / felmondási nyilatkozatminta

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

Címzett: **MEDIWEL Korlátolt Felelősségű Társaság**

Székhely: **1033 Budapest, Hévízi út 1.**

E-mail címünk: **info@mediwel.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: *

Szerződéskötés időpontja /átvétel időpontja: *

A fogyasztó(k) / gazdasági társaság neve:

A fogyasztó(k) / gazdasági társaság címe:

A fogyasztó(k) / cégszerű aláírása: (kizárólag papíron tett nyilatkozat esetén)

Kelt: