

Elállási/felmondási nyilatkozat

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

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

Címzett: VITAL-FEED Kft. (9330 Kapuvár Kossuth L. u. 9.)

Telefonszám: +36 20 254 04 08

E-mail cím: info@vitalfeed.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:¹

.....
.....

Szerződéskötés időpontja /átvétel időpontja:²

.....

A fogyasztó(k) neve:

.....

A fogyasztó(k) címe:

.....

Az elállás feltételeit a <https://www.vitalfeed.hu/elallasi-nyilatkozat> oldalon tekintheti meg.

Kelt:

.....

Fogyasztó aláírása

¹ Itt szükséges a szerződés tárgyát szolgáló termék vagy szolgáltatás megjelölése

² A megfelelő jelölendő