

Elállási nyilatkozat

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

Címzett (név, postai cím, e-mail cím, fax szám, telefonszám):

cégnév: **BEAUTYLEX KFT.**

postacím: 1149 Budapest, Róna utca 103.,

e-mail: sales@alexandra-academy.com

mobil: +36/30-199-22-03

Alulírott kijelenti, hogy eláll az alábbi áruk adásvételétől:

Megrendelés időpontja /átvétel időpontja:

Fogyasztó(k) neve:

Fogyasztó(k) címe:

A vételárat az alábbi bankszámlaszámra kérem visszautalni (abban az esetben töltsse ki, ha szeretné, hogy a vételárat banki átutalással fizessük vissza):

.....
.....

A fogyasztó(k) aláírása (kizárólag írásban történő értesítés esetén):

Dátum: