

Elállási/Felmondási nyilatkozat¹

(csak a szerződéstől való elállási/felmondási szándék esetén töltsse ki és juttassa vissza)²

Címzett:³**Olivaműhely** (képviselőre jogosult: **Csányi Dorottya Katalin** e.v.; székhely postai címe: **2097 Pilisborosjenő, Márton Áron utca 4.**; telefonszáma: +36- 20-234-3401; e-mail címe: info@olivamuhely.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:⁴

.....

.....

Szerződéskötés időpontja /átvétel időpontja:⁵

Rendelés azonosítószáma:

A fogyasztó(k) neve:

A fogyasztó(k) címe:

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

Kelt:(helyen); (időpontban)

¹ Jelen minta a fogyasztó és a vállalkozás közötti szerződések részletes szabályairól szóló 45/2014. (II. 26.) Korm. rendelet 2. számú melléklete alapján készült

² Elállás vagy felmondás esetén az **Olivaműhely** a fogyasztónak visszajáró összeget a fogyasztó által igénybe vett fizetési móddal megegyező módon téríti vissza.

³ Itt szükséges a vállalkozás nevének, postai címének, és - ha van - telefonszámának, telefax-számának és elektronikus levelezési címének megjelölése.

⁴ Itt szükséges a szerződés tárgyául szolgáló termék vagy szolgáltatás megjelölése

⁵ A megfelelő jelölendő aláhúzással