

Elállási/Felmondási nyilatkozat

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

Címzett:³ LOMEX Vegyesipari és Kereskedelmi Kft.

1134 Budapest, Lehel u. 17.

Tel:+36-1/349-5906 Fax: +36-1/320-3292 e-mail: info@lomex.hu

Alulírott kijelentem, hogy gyakorlom elállási jogomat az alábbi termék/ek adásvételére irányuló szerződés tekintetében:⁴

.....
.....

Szerződéskötés időpontja /átvétel időpontja:⁵

.....

A fogyasztó neve:

.....

A fogyasztó címe:

.....

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

.....
.....

Kelt:

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