Felmondási/elállási nyilatkozat-minta

(csak a szerződés felmondására/elállásra irányuló szándék esetén töltse ki és juttassa vissza)

Címzett: APEX PHARMA Kft., 1027 Budapest, Bem rakpart 54. 3. em. 22/A., info@apexpharma.hu

Alulírott(ak) kijelenti(k), hogy gyakorlom/gyakoroljuk felmondási/elállási (megfelelő aláhúzandó) jogomat/jogunkat az alábbi áru(k) bérletére irányuló szerződés tekintetében:

Szerződéskötés időpontja:	
Fogyasztó(k) neve:	
Fogyasztó(k) címe:	

Kelt: _____ (Város) _____ (év) _____ (hónap) _____(nap)

A fogyasztó(k) aláírása (kizárólag papír alapon tett nyilatkozat esetén):