

ELÁLLÁSI/FELMONDÁSI NYILATKOZATMINTA

*(Kérjük, hogy csak a szerződéstől való elállási/felmondási szándék esetén
töltse ki és juttassa vissza!)*

Címzett: Pannonhalmi Apátsági Pincészet Kft.
Telefon: +36/96/570-171
Ügyfélszolgálat: munkanapokon 08:00 órától 16:00 óráig
E-mail: pinceszeti@osb.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: *(Itt kérjük a szerződés tárgyául szolgáló termék vagy szolgáltatás megjelölését.)*

Szerződéskötés/átvétel időpontja: *(Itt kérjük a megfelelő adat megjelölését.)*

A fogyasztó(k) neve:

A fogyasztó(k) címe:

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

Kelt.: