Elállási nyilatkozat

Címzett

REHA-KER Kft.

4281 Létavértes Baross u. 7.

Alulírott, kijelentem, hogy gyakorlom elállási/felmondási jogomat az alábbi termék

adásvételére vagy az alábbi szolgáltatás nyújtására irányuló szerződés tekintetében.

Rendelésszám:

A fogyasztó neve:

A fogyasztó címe:

Nyilatkozat kelte:

A fogyasztó aláírása:

(kizárólag papíron tett nyilatkozat esetén)

Utánvétes és bankkártyás vásárlás esetén bankszámlaszám megadása szükséges ahova a visszautalást tudjuk indítani.

Bakszámlaszám:

A visszaküldendő terméket az alábbi címre szükséges küldeni:

REHA-KER Kft., 4281 Létavértes Baross u. 7.