

Elállási nyilatkozat¹

Címzett:

Kéri Pharma FS Kft.

email cím: ugyfelszolgalat@keri.hu

Alulírott(ak) kijelenti(k), hogy gyakorlom/gyakoroljuk elállási/felmondási jogomat/jogunkat az alábbi áru(k) adásvételére vagy az alábbi szolgáltatás nyújtására irányuló szerződés tekintetében:

.....

Szerződéskötés időpontja/átvétel időpontja:

Fogyasztó(k) neve:

Fogyasztó(k) címe:

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

.....

Kelt:

Kérjük, hogy csak a szerződéstől való elállási szándék esetén töltsse ki és juttassa vissza.

¹ Készült a fogyasztó és a vállalkozás közötti szerződések részletes szabályairól szóló 45/2014. (II.26.) Korm. rendelet szerinti nyilatkozatminta alapján