

Elállási jog gyakorlása esetén a szolgáltató adatai:

Név: Vargáné Bata Csilla

Cím: 2840. Oroszlány, Bem József utca 6.

email: [tortashop@gmail.com](mailto:tortashop@gmail.com)

telefon: 06204162444

*Elállási nyilatkozatminta*

A 45/2014. (II. 26.) Korm. rendelet 2. mellékletében található Elállási/Felmondási nyilatkozat Törvénye alapján..

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

.....  
.....

Szerződéskötés időpontja /átvétel időpontja: .....

A fogyasztó neve: .....

A fogyasztó címe: .....

A vételárat az alábbi bankszámlaszámra kérem visszautalni (abban az esetben töltsse ki, ha a vételárat banki átutalással térítsük vissza):

.....  
.....

.....

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

.....

Kelt: .....