

ELÁLLÁSI NYILATKOZAT*

Címzett: ILLA STORE DISTRIBUTION KFT (cím: 1025 Budapest, Szalamandra út 44/d 1.1.,
e-mail: office@illa-store.com)

Alulírott kijelentem, hogy gyakorlom az elállási/felmondási jogomat az alábbi Áru(k)
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 szeretné, hogy a

vételárat banki átutalással fizessük vissza):

.....
.....

A fogyasztó aláírása: (kizárólag papíron tett nyilatkozat esetén)

.....

Kelt.

* készült A 45/2014. (II.26.) kormányrendelet 2. sz. melléklete szerinti nyilatkozat minta alapján

Hatályos ettől a naptól: 2026.01.01