

2. melléklet a 45/2014. (II. 26.) Korm. rendelethez

**Fogyasztói Elállási/Felmondási nyilatkozatminta**

(csak a szerződéstől való elállási/felmondási szándék esetén töltsse ki és juttassa vissza)

Címzett:

**Tűzfészek-Fireshop Bt.** (2525 Bajna, Rózsa u. 15..)

Telefonszám: +36 20 381 5620

Email: [info@tuzfeszek.hu](mailto:info@tuzfeszek.hu)

Elérhetőségeink: Elállás esetén a terméket a fent megjelölt címre kérjük visszaküldeni.

Az elállás pontos feltételei a [www.tuzfeszek.hu/aszf](http://www.tuzfeszek.hu/aszf) oldalon található meg.

Alulírott/ak kijelentem/kijelentjük, hogy gyakorlom/gyakoroljuk elállási/felmondási jogomat/jogunkat az alábbi termék/ek adásvételére vagy az alábbi szolgáltatás nyújtására irányuló szerződés tekintetében:<sup>1</sup>

.....  
.....

Szerződéskötés időpontja /átvétel időpontja:<sup>2</sup>

.....

A fogyasztó(k) neve:

.....

A fogyasztó(k) címe:

.....

Kelt:.....

.....

Fogyasztó aláírása

<sup>1</sup> Itt szükséges a szerződés tárgyául szolgáló termék vagy szolgáltatás megjelölése

<sup>2</sup> A megfelelő jelölendő