



Elállási nyilatkozat

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

Címzett:

- postacím: Alba Dental 2002 Kft., 8000 Székesfehérvár, Ybl Miklós utca 13. Fsz 3/c.
- e-mail: szajtati2002@gmail.com
- telefon: 06-22-505-895

Alulírott kijelenti, hogy eláll az alábbi áruk adásvételétől:

Megrendelés időpontja /átvétel időpontja:

Fogyasztó(k) neve:

Fogyasztó(k) címe:

A fogyasztó(k) aláírása (kizárólag írásban történő értesítés esetén):

Dátum: