**Elállási Nyilatkozat**

*(a szerződéstől való elállási szándék esetén töltse ki és juttassa el hozzánk)*

Lenkolex Kft.

Postacím: 8000 Székesfehérvár, Berényi út 52/B

E-mail: info@vedoeszkozcentrum.hu

Telefonszám: +36/30-950-3040

Alulírott/ak kijelentem/kijelentjük, hogy gyakorlom/gyakoroljuk elállási jogomat/jogunkat az alábbi megrendelés (a megrendelés sorszámát kérjük feltüntetni) adásvételére irányuló szerződés tekintetében:

Szerződéskötés időpontja:

Megrendelési sorszám:

A fogyasztó(k) neve:

A fogyasztó(k) címe:

A fogyasztó(k) aláírása:

(kizárólag papíron tett nyilatkozat esetén)

Kelt: …...................................................