**Elállási/Felmondási nyilatkozat**

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

**Címzett:** Sánta László E.V. 6771 Szeged, Palackozó u. 6/C.

Tel: 0630/285-1114

e-mail: [info@izomplaza.hu](mailto:info@izomplaza.hu) vagy [izomplaza@gmail.com](mailto:izomplaza@gmail.com)

Alulírott kijelentem, hogy gyakorlom elállási/felmondási 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 fogyasztó aláírása:**

**Számlaszám, ahova a vásárlás összegét visszautaljuk:**

**A számla tulajdonosának neve:**

Kelt:

Forrás: 45/2014. (II. 26.) Korm. rendelet