

# Elállási nyilatkozat

**Kereskedő neve:** Gloves 4 You Kft.

**Kereskedő címe:** 1172 Budapest, IX utca 9.

**Kereskedő e-mail címe:** [info@ehgumikesztyu.hu](mailto:info@ehgumikesztyu.hu)

Alulírott kijelentem, hogy gyakorlom elállási jogomat az alábbiakban megjelölt rendelésem adásvételére irányuló szerződés tekintetében:

**Megrendelés száma:**

**Megrendelés időpontja:**

**Megrendelés összege:**

**A fogyasztó neve:**

**A fogyasztó címe:**

**A fogyasztó e-mail címe:**

A vételár visszautalását a következő bankszámlaszámra kérem teljesíteni:

**Bankszámla tulajdonos neve:**

**Bankszámla száma:**

**Kelt:**

**A fogyasztó aláírása:**