ÁRUCSERE/ELÁLLÁSI NYILATKOZAT KÉRELEM 14 NAPON BELÜL

Ezúton kijelentem, hogy gyakorlom elállási jogomat az alábbi termékre/szolgáltatásra vonatkozóan:

A termék/szolgáltatás megnevezése:_____ _____

_____

Rendelésszám/Szerződésszám: _____

Rendelés dátuma: _____

Fogyasztó (Vásárló) adatai

Vezetéknév és keresztnév:_____

Lakcím: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Kérjük, a terméket a következő névre és címre küldje vissza, legkésőbb a termék kézhezvételétől, a szolgáltatás elvégzésétől számított 14. napon: **AGROVÍZ Kezelési Kft., 2093 Budajenő, Patak utca 2/B.**

A visszaküldés oka:

Csere a következő termékre:

Cikkszám	Megnevezés	Ár

A vételár visszatérítését, beleértve a költségeket, az alábbi bankaszámlaszámra kérem átutalással teljesíteni:

H	U																										

SWIFT/BIC:_____

Amennyiben nem utánvéttel fizetett és arra a bankszámlaszámra kéri azt utalást, amiről a rendelés kifizetésre került, úgy kérem X jelölje az alábbi négyzetet:

☐

Dátum: _____

……

Vásárló aláírása