



## Elállási/Felmondási nyilatkozat

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

Címzett: **Név:** Pharmaber Betéti Társaság  
**Székhely:** 3042 Palotás Szabadság út 41.  
**Cégjegyzékszám:** 12-06-003297  
**Adószám:** 24049597-2-12

Alulírott/ak kijelentem/kijelentjük, hogy gyakorlom/gyakorolju elállási/felmondási jogomat/jogunkat az alábbi termék/ek adásvételére vagy az alábbi szolgáltatás nyújtására irányuló szerződés tekintetében:

.....  
.....

Szerződéskötés időpontja /átvétel időpontja:

.....

A fogyasztó(k) neve:

.....

A fogyasztó(k) címe:

.....

A fogyasztó(k) aláírása: (kizárólag papíron tett nyilatkozat esetén):

.....

.....

Kelt: .....