

## Elállási/Felmondási nyilatkozatminta

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

**Címzett:**

*SpaDium Kft.*

1143 Budapest, Ilka utca 9.

telefon: +36 20 340 1500 e-mail:

iroda@szauna-szeansz.hu

Alulírott/ak kijelentem/kijelentjük, hogy gyakorlom/gyakoroljuk elállási/felmondási jogomat/jogunkat az alábbi termék/ek adásvételére vagy az alábbi szolgáltatás nyújtására irányuló szerződés tekintetében:<sup>1</sup>

**Szerződéskötés időpontja /átvétel időpontja<sup>2</sup>:**

**A fogyasztó(k) neve:**

**A fogyasztó(k) címe:**

**A fogyasztó(k) aláírása:**

(kizárólag papíron tett nyilatkozat esetén)

Kelt

---

<sup>1</sup> Itt szükséges a szerződés tárgyául szolgáló termék vagy szolgáltatás megjelölése.

<sup>2</sup> A megfelelő jelölendő.