***ELÁLLÁSI NYILATKOZAT***

Címzett: Dr. Feketéné dr. Rácsai Tünde

Email: businessportfoliokft@gmail.com

Alulírott kijelentem, hogy gyakorlom elállási jogomat az alábbi szolgáltatás/ok adásvételére irányuló szerződés vonatkozásában:

|  |  |
| --- | --- |
| Szolgáltatás megnevezése |  |
| Szerződéskötés időpontja |  |
| Megrendelés száma |  |
| Ügyfél neve/megnevezése |  |
| Az Ügyfél aláírása (papíron tett  nyilatkozat esetén) |  |
| Kelt (dátum) |  |