

## ELÁLLÁSI/FELMONDÁSI NYILATKOZAT

Címzett: **SÜTIAKADÉMIA** (cég neve: Szilágyi Norbert Richárd egyéni vállalkozó, székhelye: 4031 Debrecen, István út 69 9/27)

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

---

Szerződéskötés időpontja /átvétel időpontja: \_\_\_\_\_

A fogyasztó neve: \_\_\_\_\_

A fogyasztó címe: \_\_\_\_\_

A fogyasztó aláírása: \_\_\_\_\_  
(kizárólag papíron tett nyilatkozat esetén)

Kelt.: \_\_\_\_\_