



# Fogyasztói elállási / felmondási nyilatkozat

(a 45/2014. (II. 26.) Korm. rendelethez)

Kérjük, csak a szerződéstől való elállás, illetve a szerződés felmondása esetén töltse ki és juttassa el hozzánk!

**Címzett:** Mr. Stone Hungary Kft.  
**Levelezési cím:** 2030 ÉRD, Szövő utca 144  
**Telephely cím:** 2040 BUDAÖRS, Petőfi Sándor utca 73  
**E-mail cím:** [info@antiquestone.hu](mailto:info@antiquestone.hu)

Alulírottak kijelentjük, hogy gyakoroljuk elállási, illetve felmondási jogunkat az alábbi termék(ek) adásvételére vagy az alábbi szolgáltatás(ok) nyújtására irányuló szerződés tekintetében:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Megrendelés száma: **RE** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

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

A Fogyasztó neve: \_\_\_\_\_

A Fogyasztó címe: \_\_\_\_\_

Az visszatérítendővé vált burttó összeg: \_\_\_\_\_

Az összeg visszatérítéséhez szükséges célszámla száma:

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Kelt:

\_\_\_\_\_  
Fogyasztó