**Elállási nyilatkozat**

(csak a szerződéstől való elállási szándék esetén töltse ki és juttassa vissza)

**Címzett**

**Szerszámsziget Kft.**

**(8900 Zalaegerszeg Balatoni út 43. , ugyfelszolgalat@szerszamsziget.hu)**

**Alulírott kijelenti, hogy eláll az alábbi áruk adásvételétől:**

**Megrendelés időpontja /átvétel időpontja:**

**Fogyasztó(k) neve:**

**Fogyasztó(k) címe:**

**A fogyasztó(k) aláírása (kizárólag írásban történő értesítés esetén):**

**Dátum:**