

Elállási formanyomtatvány:

(kérjük töltsse ki, és küldje vissza az alábbi formanyomtatványt, amennyiben el kíván állni a vásárlástól)

Címzett: Fashion Days Shopping Zrt., 2000 Szentendre, Kovács László u. 18., tel.: +36 80 296 888,
email: fashion@fashiondays.hu, www.fashiondays.hu

Az alábbiakban szeretnék élni elállási jogommal az alábbi termékek esetén: _____

Megrendelési szám vagy Számla száma: _____

Megrendelés dátuma _____ /Átvétel dátuma _____

A vásárló neve _____

A vásárló címe _____

Bankszámlaszám, amelyre a termékek árát visszautalhatjuk (IBAN+24 karakter):

Bankszámla tulajdonosának neve: _____

A vásárló aláírása (amennyiben a formanyomtatvány nyomtatott formában kerül kitöltésre)

Dátum _____