**Elállási nyilatkozat**

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

**Címzett:**  FARM PROFI KFT.

2721 Pilis, Árpád utca 35.

Telefon: 0630 2633889

E-mail cím: info@farmprofi.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:**