

Elállási/Felmondási nyilatkozat a postai szolgáltató helyen kívül kötött hírlapelőfizetési jogviszony megszüntetéséhez

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

Előfizetett hírlap

neve:.....

Előfizetési időszak (év, hónap, nap tól – ig).....

Szerződéskötés/előfizetési díj megfizetésének időpontja:.....

Előfizető neve:

Előfizető címe:

Címzett neve:*

Címzett címe: *

Dátum:, 201....év hónap nap

.....

Előfizető aláírása

* Abban az esetben töltendő ki, ha a fizető és címzett személye, címe eltérő.