**SZERZŐDÉSTŐL VALÓ ELLÉPÉS**

TERMINATE OF CONTRACT

*(a nyomtatványt és a számlát nyomtassa ki, írja alá és a csomaggal együtt küldje vissza)*

**Címzett:**LEGVADKAMERÁK

Kacsóh Pongrácz u.7
2132 Göd

**Vásárló:**

Name/Név:

…………………………………………………………………………………………………

Address/Cím:

…………………………………………………………………………………………………

Phone/Telefon:

…………………………………………………………………………………………………

Email:

…………………………………………………………………………………………………

Order date and num/Megrendelés dátuma és száma:

…………………………………………………………………………………………………

Invoice num/A termékről kapott számla száma:

…………………………………………………………………………………………………

Bank account num/Bankszámlaszám:

…………………………………………………………………………………………………

**Kijelentem, hogy ezennel ellépek a szerződéstől.**

…………………………………. ………………………………..

 hely és dátum vásárló aláírása

Attachement/Csatolmány: *Invoice/Számla*