

ELÁLLÁSI NYILATKOZAT

Címzett: AVON Cosmetics Hungary Kft.

Alulírott, kijelentem, hogy gyakorolni kívánom elállási jogomat az alábbi termékek tekintetében:

Szerződés-kötés időpontja / számlázás dátum:

A számla száma:

Tanácsadó törzsszáma:

Fogyasztó neve:

Fogyasztó címe:

Fogyasztó aláírása (kizárólag papíron tett nyilatkozat esetében):

Kelt: