

**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.