

CAYMA FORMU

Satıcı veya Sağlayıcının,

Adı veya Unvanı :

Adresi :

Telefon Numarası :

Faks Numarası :

E-Posta Adresi :

Bu formla aşağıdaki malların satışına veya hizmetlerin sunulmasına ilişkin sözleşmeden cayma hakkımı kullandığımı beyan ederim.

Sözleşme Tarihi :

Mal veya Hizmetin Teslim veya İfa Tarihi :

Cayma Hakkına Konu Olan Mal veya Hizmet :

Tüketicinin Adı ve Soyadı :

Tüketicinin Adresi :

Tüketicinin İmzası :

Tarih :