# M e l l é k l e t ./V 2

(a közvetítési szerződéshez)

# VISSZAVONÁSI ŰRLAP

(FIGYELEM: a közvetítő vállalkozás adatait a közvetítő vállalkozásnak legkésőbb a szerződés megkötésekor ki kell tölteni!)

A közvetítő vállalkozás számára: .............................................. Cím: ……………………………………….

………………………………………. Faxszám (ha van): ..............................................

E-mail-cím: ……………………………………….

Alulírott, ................................................. (név) ezennel visszavonom az általam

……………………………. (dátum) napján aláírt, a 4. pontban leírt és kiválasztott, illetve nevezett szolgáltatások nyújtásáról szóló közvetítői szerződést.

Megbízó neve: ………………………………………….

A gondozandó személy neve

(ha ez nem azonos a megbízóval): .................................................

Megbízó címe: ………………………………………….

………………………………………….

Helyszín/dátum ……………

…………………………………………………….. (A megbízó aláírása)