Szolgáltatási nyilatkozat

A Habostorta felügyelete alatt működő Szexrandi internetes szolgáltatásával kapcsolatosan

---

Az előfizető adatai

Az előfizető neve: ……..

Levelezési címe: ……

Telefonszám: ……..

Szexrandiazonosító: ……...

Regisztrált e-mail cím: ……...

Nyilatkozat tárgya: Lemondás Visszafizetés

Szolgáltatás típusa: Standard Prémium

Előfizetett szolgáltatás ideje: 1 hónap 3 hónap 12 hónap

Lemondás dátuma: ……

Visszafizetés összege és oka: ……....

……

Bankszámlaszám:

Kérjük jelen nyilatkozatodat juttasd el hozzánk.

Kelt:……., ……..év. ……hónap …… nap

……

Előfizető aláírása

Levelezési címünk: HABOSTORTA KFT. 1094 Budapest, Tűzoltó u. 59.

E-mail címünk: info@szexrandi.hu

Ügyfélszolgálati telefonszám: 06 30 527 43 05

Fax: 06 1 210 3922