Odstoupení od smlouvy - vrácení do 14 dnů

(Vyplněný formulář odešlete pouze v případě, že chcete odstoupit od smlouvy)

Adresát:

Be Healthy d.o.o.

Mirka Vadnova 7

4000 Kranj

DIČ: SI 71012960

Dovoluji si Vás informovat, že odstupuji od smlouvy pro následující položky:

.....

.....

Datum faktury za přijaté položky:.....

Jméno a přijímení: .....

Adresa: .....

Číslo faktury: .....

Číslo objednávky: .....

Kupní cena bude vrácena bankovním převodem na poskytnuté číslo bankovního účtu:

CZ_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ vedený u banky .....

Podpis kupujícího:

.....