

# Odstąpienie od umowy – zwrot w terminie 14 dni

(Wypełnij ten formularz i wyślij go nam, jeżeli chcesz odstąpić od umowy)

Adresat:

Be Healthy d.o.o.

Mirka Vadnova 7

4000 Kranj

Numer identyfikacji podatkowej: SI 71012960

Informuję o odstąpieniu od umowy zakupu następujących produktów:

.....  
.....

Data faktury za otrzymane produkty:.....

Imię i nazwisko:.....

Adres: .....

Numer konta:.....

Numer zamówienia: .....

Kwota zakupu zostanie zwrócona przelewem bankowym na przekazany numer konta:

PL\_----- w banku .....

Podpis kupującego:

.....