

Υπαναχώρηση - επιστροφή χρημάτων εντός 14 ημερών

(Συμπληρώστε το έντυπο και στείλτε το πίσω μόνο αν επιθυμείτε να υπαναχωρήσετε από τη σύμβαση)

Παραλήπτης:

Be Healthy Group d.o.o.

LCZ, Agrokombinatska cesta 63

1000 Ljubljana, Slovenija

A.Φ.Μ.: SI 71012960

Σας γνωστοποιώ ότι υπαναχωρώ από τη σύμβαση για τα ακόλουθα προϊόντα::

.....
.....

Ημερομηνία απόδειξης/τιμολογίου για τα παραληφθέντα προϊόντα:

.....

Όνομα και επώνυμο:

Διεύθυνση:

Αριθμός απόδειξης:

Αριθμός παραγγελίας:

Οι επιστροφές χρημάτων θα πραγματοποιούνται με τραπεζικό έμβασμα στον αριθμό τραπεζικού λογαριασμού που δηλώσατε:

GR_----- στην τράπεζα

Υπογραφή αγοραστή:

.....