

Jednostrani raskid ugovora – povrat u roku od 14 dana

(Ispunite ovaj obrazac i pošaljite nam ga samo ako želite jednostrano raskinuti ugovor)

Primatelj:

Be Healthy Group d.o.o.

LCZ, Agrokombinatska cesta 63

1000 Ljubljana, Slovenija

PDV ID broj: SI 71012960

Obavještavam vas da jednostrano raskidam ugovor za sljedeće artikle:

.....
.....

Datum na računu za primljene artikle:

Ime i prezime:

Adresa:

Broj računa:

Broj narudžbe:

Povrat novca izvršit će se bankovnom transakcijom na vaš bankovni račun:

HR _____ otvoren u (naziv banke)

Potpis kupca:

.....